SUPPLEMENTARY GRANTS

1. Rs. 15 under 12 Jails—Diet of Prisoners—Cranganur

Mr. P. V. Raphael *(Joint Secretary to Government):* Sir, I rise to move for an additional grant of Rs. 15 under 12—Jails—Diet of Prisoners—Cranganur. This is a thing which has been passed through the Standing Finance Committee. I request that it may be sanctioned.

Demand put and carried

2. Rs. 2,054 under 14—Education—1—Secondary Education—Boys Schools—Establishment—Cranganur

Rao Sahib I. N. Menon *(Director of Public Instruction):* Sir, I request that the House may be pleased to grant an additional allotment of Rs. 2,054 under 14-1-Secondary Education-Boys Schools—Establishment—Cranganur. The occasion for this arose because there was a deficit which was noticed only when things have fairly advanced in the year under cost of establishment. The salaries of teachers posted in Cranganur have to be debited to the Cranganur accounts and it was found that since some of them were higher grade teachers the actual amount provided for them was insufficient and this is the exact amount of the deficit. Government have also issued an order for future guidance that as far as possible the teachers carrying a lower salary alone should be posted to Cranganur consistent with the efficiency of the school. This is a contingency which in all probability will not arise in the future.

Demand put and carried

VOTING OF DEMANDS FOR GRANTS—*(cont.)*

22. Medical—Rs. 5,94,506

Dr. T. Verghese *(Chief Medical Officer):* Mr. President, Sir, I rise to move for a grant of Rs. 5,94,506 under "22—Medical". In doing so, I would like to point out some of the salient features of the budget. You will see that it is not a very ambitious one but it must be gratifying that enough care has been taken to allot sufficient amount for some of the important items of expenditure such as "Dietary" and "Bedding and Clothing."

Provision has been made to draft the 10 pupil nurses who would complete their training in the General Hospital at the end of

LIBRARY ARCHIVES Kerala Legislative Assembly

1116. This will make it possible for me to post some of these nurses to the mofussil hospitals where the inadequacy of the nursing staff is very keenly felt. Nursing as a profession and as one of service is comparatively new to this State, and the work of the various hospitals of the State had at one time suffered due to want of sufficient facilities for nursing, and in fact until a short time ago several of the mofussil hospitals had no nurses at all. This was partly due to the difficulty of getting sufficient number of well-educated girls from families of culture and tradition. But people now no longer think that it is "*infra dig*" to take to this glorious work and it is up to us to see that no retrograde step is taken that would hamper the progress and efficiency of the members of this profession.

It is noteworthy that considerable improvements have been effected during the past year in almost all the hospitals and dispensaries of the State—attention has been paid to the buildings and premises, and the staff augmented for better service. The dispensary at Vadakkancheri has been raised to the status of a hospital with provision for 32 in-patients and with facilities to tackle major surgical work. The institution under the present Assistant Surgeon is very popular and is today a very useful and efficient one meeting very satisfactorily the growing demands of the people. The working of the out-patient department has developed to such an extent that no longer could the work be carried out by a single compounder. Provision has, therefore, been made for an additional compounder in this hospital.

Various other improvements have been effected during the year in some of the hospitals and they are—

1. A general ward of 12 beds in the Trippunittura Dispensary;
2. A labour ward of 12 beds in the Cranganur Hospital;
3. An obstebric ward of 8 beds with provision for a small operation room in the Chittur Hospital;
4. Quarters for the nurses of the Maharaja's Hospital, Palluruthi, to accommodate 16 persons;
5. Quarters for the nurses of the Irinjalakkuda Hospital to accommodate 8 persons;
6. An operation room in the Kolinjampara Dispensary;
7. An out-patient building in the Maternity Hospital, Trichur;
8. An out-patient ward in the Nemmara Hospital;
9. An extension of the out-patient ward in the Chalakkudi Hospital providing adequate waiting space for patients;

LIBRARY ARCHIVES Kerala Legislative Assembly

10. Renovating the old out-patient building in the General Hospital and converting it into an aseptic eye ward attached to the Opthalmic Hospital.

Besides these, various other minor items of repairs and improvements of compounds have also been attended to in several of the institutions and these have thus greatly helped with regard to both their usefulness and appearance.

The Hon'ble Members will be able to know those for themselves if they would only care to pay a casual visit to any of our hospitals, particularly those at Vadakkancheri, Irinjalakkuda and Chittur.

With regard to the annual supplies of the Department, the International situation has placed us at a disadvantageous position. Not only have the drugs and other articles gone up in price but also the difficulty to obtain them at any price is being increasingly felt. However, I have been able to give the various institutions the usual supplies this year with the budget grant you were pleased to vote last year. It is my earnest hope that the institution will not get any worse so that I could, with sufficient economy and thrift, carry on this supply satisfactorily next year also with the allotted amount.

In the Mental Hospital the old female block has been converted into an out-patient department thereby the weaving shed, where the out-patient work was being attended to before, is made available for the purpose for which it was intended. This arrangement provides greater scope for the recreation of the mental patients. Water supply and lighting arrangements in this hospital have also been improved by extending the water and light connections to the female block and also to the out-patient department. A special observation ward has also been built.

The Special Leprosy Officer with his staff has continued to carry on relief measure by way of propaganda, survey and intensive treatment during the year. The leper clinics in the State are getting more popular as seen by the greater enthusiasm shown by the patients in their regular attendance at those centres. The attendance in the various clinics is on the increase and this fact is indicative of the confidence they have in these clinics.

A new leper clinic at Velore is about to be opened and provision for this purpose has been made in the budget for 1117. One of the churches there made a free surrender of a small plot of land for the construction of the clinic and the building is expected to be completed before the end of the year.

LIBRARY ARCHIVES Kerala Legislative Assembly

At Nemmara the treatment of the lepers is now being carried out in a corner of the verandah. As this is not considered satisfactory, a small building for the purpose, a little further away from the crowded centre, will soon be under construction.

During the current year the contract relating to the management of the Leper Hospital at Adur entered into between the Salvation Army and the Government was renewed for another five years and the Government have been able to persuade them to agree to reduce their rates in respect of burnt-outs. This provides accommodation for more patients with the sanctioned allotment. It has also been accepted as a policy to estimate the burnt-outs from the hospital as far as possible so that provision for a greater number of active cases could be made.

Two new blocks have been constructed in the Leper Hospital by the Mattancheri Municipality and another by the Ernakulam Municipality will soon be put up. These three additional blocks are expected to provide accommodation for 24 patients who will be maintained by the Municipalities concerned. It is hoped that this wholesome and liberal scheme will ere long be emulated by the other Municipalities of the State also.

As you all know, a tuberculosis clinic has been opened in the Civil Hospital premises at Trichur early in January this year. The services of Dr. M. C. Verghese who is on deputation there have been of immense help in its initial stages and without him the clinic would not have been what it is to-day. He is at present ably assisted by the medical officers recruited from the Honorary staff of the department. The clinic has cost the Government Rs. 14,000 for the building and another Rs. 20,000 for the equipment. Of the above Rs. 14,000, Rs. 10,000 was contributed by way of donation by Mr. Thattil Kochuvareed. All necessary appliances have been provided for in this clinic and the opinion expressed by Dr. P. V. Benjamin, the Medical Superintendent of the Madanapally sanatorium, at the time of the formal opening of the clinic that the clinic of Trichur was probably one of the best of its kind in the whole of India is a great tribute to His Highness' Government for the abiding interest they take in this matter. The work turned out during the first six months after its opening, that is till the end of last June, has been found to be extremely satisfactory and has shown encouraging results. During this period 4,386 patients—old and new—have visited the clinic for examination, advice and treatment giving a daily average attendance of 28·5. Of these, 1,031 patients were fresh cases of which 623 were from Trichur Town and the rest from the

LIBRARY ARCHIVES Kerala Legislative Assembly

various parts of the Cochin State. 701 cases were treated as in-patients during the period. It may also be noted with interest that of the total cases attended to in the clinic, 106 were found beyond any treatment there. They are thus a source of great danger to the public. These cases require isolation treatment for which we have no provision at present. Government have under consideration a proposal for the opening of a sanatorium at Ramavarmapuram and this, if materialised, will go a long way in providing relief for these unfortunate victims of this dire disease.

I have now given you an idea of the improvements effected in the Medical Department during the course of the year. May I now request that the House be pleased to sanction this grant?

Cut Motion No. 1

Debarring Dentists without recognised certificates from practising

Mr. C. V. Iyyu *(Kunnamkulam):* Sir, I beg to move *to reduce the allotment of Rs. 33,769 for Dental and other Assistant Surgeons by Rs. 2,* the object being to impress upon the Government and this House *the necessity to debar from practice Dentists who do not hold a recognised certificate or diploma or a certificate or diploma issued by a Medical Board constituted by the Government with the Chief Medical Officer and two Civil Surgeons as members.*

സർ, അലോപ്പതി വൈദ്യത്തിന്റെ ഒരു ശാഖയായിട്ടുള്ള ദന്തവൈദ്യം നടത്തിവരുന്നതായ വൈദ്യന്മാർ നമ്മുടെ രാജ്യത്തു ധാരാളമായി വന്നുകൂടീട്ടുണ്ട്. അവരിൽ നാട്ടുകാരും അല്ലാത്തവരുമുണ്ട്. അവരിൽ വൈദ്യശാസ്ത്രത്തേയോ ശരീരശാസ്ത്രത്തേയോ സംബന്ധിച്ചുള്ള പ്രാരംഭപാഠങ്ങൾപോലും പരിചയമില്ലാത്തവരും ഉണ്ട്. പലപ്പോഴും അവരുടെ ചികിത്സകൊണ്ടു് ആളുകൾക്കു വളരെ ആപത്തുകൾ വന്നുകൂടീട്ടുള്ളതായി എനിക്കറിയാം. ദയവായി ഗവൺമെണ്ടു രണ്ടുപേരെ, രണ്ടു അസിസ്റ്റന്റു സർജ്ജന്മാരെ, ദന്തവൈദ്യം പഠിപ്പിക്കുവാൻ ശീമക്കയച്ചു വരുത്തി ഒരാളെ തൃശ്ശിവപേരൂരും ഒരാളെ എറണാകുളത്തും നിയമിച്ചിട്ടുണ്ടു് എന്നുള്ളതു വാസ്തവമാണു്. അവരെക്കൊണ്ടു ധാരാളം പ്രയോജനവുമുണ്ടു്. ഈ ഒരൊറ്റ സംഗതികൊണ്ടുമാത്രം രാജ്യത്തുള്ള ദന്തവൈദ്യം നടത്തിവരുന്ന മറ്റുള്ളവരെ പ്രാക്ടീസിൽനിന്നു ഡീബാർചെയ്യണമെന്നു ഞാൻ പറയുന്നില്ല. ഇവരിൽ ഏതെങ്കിലും ഡിപ്ലോമയുള്ള ആളുകൾ തുലോം കുറവാണെന്നാണു് എന്റെ അറിവു്. ഇപ്പോഴുള്ളവർക്കു ചികിത്സ നടത്തുന്നതിനു വിവരമുണ്ടോ എന്നറിയുന്നതിനായി ചീഫ് മെഡിക്കലാപ്പീസരും രണ്ടു സിവിൽ സർജ്ജന്മാരും കൂടിച്ചേർന്നു് ഒരു മെഡിക്കൽ ബോർഡുണ്ടാക്കി അവർക്കൊരു പരീക്ഷവെച്ചു് അതിൽ പാസ്സാകുന്നവർക്കു പ്രാക്ടീസുചെയ്യുവാൻ സർട്ടിഫിക്കറ്റു കൊടുക്കണമെന്നാണു ഞാൻ ആവശ്യപ്പെടുന്നതു്. മേലിൽ സർട്ടിഫിക്കറ്റു് ഇല്ലാത്തവർക്കു് ഇവിടെ പ്രാക്ടീസ്സു നടത്തുവാൻ പാടില്ല എന്നു നിയമമുണ്ടാക്കണം. അല്ലെങ്കിൽ മുറിവൈദ്യന്മാരുടെ ചികിത്സ

LIBRARY ARCHIVES Kerala Legislative Assembly

കൊണ്ട് ആളുകളുടെ ജീവൻപോലും പോകുവാൻ ഇടയാകും. അതുകൊണ്ട് ഈ കാര്യത്തിൽ ഗവണ്മെണ്ടു വേണ്ടതു ചെയ്യണമെന്നപേക്ഷിച്ചുകൊണ്ട് ഈ ഉപ ക്ഷേപം അവതരിപ്പിച്ചുകൊള്ളുന്നു.

Mr. A. V. Moothedan *(Chalakkudi):* May I know whether there are people of this category practising?

Dr. T. Verghese *(Chief Medical Officer):* I do not know.

Mr. A. V. Moothedan *(Chalakkudi):* My learned friend, the Hon'ble Member for Kunnamkulam, is making an allegation.

Mr. C. V. Iyyu *(Kunnamkulam):* I do not make any allegation. I am only saying that excepting the two Medical Officers who have been specially trained for this purpose there is nobody.

Dr. A. R. Menon *(Minister for Rural Development):* Are there any unqualified people practising in Cochin State?

Mr. C. V. Iyyu *(Kunnamkulam):* There are.

Mr. A. B. Salem *(Mattancheri):* Why do you go to them?

Mr. C. V. Iyyu *(Kunnamkulam):* I do not go to them. It is to the interest of the people that qualified hands should be appointed.

Mr. A. B. Salem *(Mattancheri):* There are many indigenous *vydians.* Are they all certified?

Mr. C. V. Iyyu *(Kunnamkulam):* There is vast difference between Allopathy and Ayurveda.

അതും ഇതും തമ്മിൽ വളരെ വ്യത്യാസമുണ്ട്. കുറെ അധികം കുറഞ്ഞോട്ടി വേരും മറ്റുമിട്ട കഷായം കുടിച്ചാൽ സുഖക്കേടു മാറിയില്ലെങ്കിലും ആളുകൾ ചത്തുപോകയില്ല. എന്നാൽ ഇതങ്ങിനെയല്ല. പല്ല പറിക്കുകയും കുത്തുകയും ചെയ്യുന്നതുകൊണ്ട് ആളുകൾക്കു പലവിധത്തിലുള്ള ഉപദ്രവം ഉണ്ടാകും.

മിസ്റ്റർ ടി. എ. രാമചന്ദ്രയ്യർ: കാഞ്ഞിരക്കുരു കുടിയാലൊ?

മിസ്റ്റർ വി. വി. ഇയ്യു: കാഞ്ഞിരക്കുരു കുടിയാലും ആളുകൾ ചത്തുപോകുകയില്ല.

Dr. T. Verghese *(Chief Medical Officer):* With regard to this observation, I do not think it is possible unless there is a legislation for barring unqualified doctors to practice and I do not think that such a legislation is necessary now.

Mr. C. V. Iyyu *(Kunnamkulam):* Cannot the Government make an investigation into the matter and if they feel any necessity to introduce legislation, will they be pleased to do it?

Dr. T. Verghese *(Chief Medical Officer):* I do not think there is any necessity felt yet for such an investigation.

Mr. President: Are you pressing it?

LIBRARY ARCHIVES Kerala Legislative Assembly

Mr. C. V. Iyyu *(Kunnamkulam):* If the Government takes such an unsympathetic attitude in the matter I will press it.

Motion put and negatived the Hon'ble Member Mr. Iyyu alone voting for the motion

Cut Motion No. 2

Step-motherly attitude of the Government towards the Sub-Assistant Surgeons

Mr. M. L. Joseph *(Latin Christians-Cranganur):* Sir, I move *to reduce the allotment of Rs. 49,991 for Sub-Assistant Surgeons by Rs. 5. The object is to criticise the Government's step-motherly attitude towards the Sub-Assistant Surgeons of the Medical Department.*

In this connection I wish to point out that especially the Sub-Assistant Surgeons having the L.M.P. qualification are treated by the Government in a step-motherly way. For it is the aspiration of every Government servant to see that at least at the fag end of the service he gets a promotion to the higher grade. Whereas in the case of these Sub-Assistant Surgeons they start as Sub-Assistant Surgeons and after 20 and 25 years' service are destined to retire in the same grade without even getting the encouragement of a promotion to the Assistant Surgeon's grade. In other departments Government are exempting people from the graduate rule to give them some encouragement for the long service that they have rendered. But, in this particular case alone, Government seem to be quite determined in their attitude that they should not be given any encouragement at all. This is not the first time that this question has been brought before this House and to the notice of the Government. So long ago as 1104, a resolution was brought into this House by the new Secretary to the Legislative Council to the effect that—

"This Council recommends to the Government that a limited percentage of the Sub-Assistant Surgeons who have put in 20 years' meritorious service may be allowed to go into the grade of the Assistant Surgeon".

This resolution was carried. After that, during the time of Dr. V. Verghese a scheme was devised whereby, I understand, certain places—about 3 places or so—were set apart for promotion from the grade of Sub-Assistant Surgeons to the grade of Assistant Surgeons, for those with L.M.P. qualification who have completed 18 or 20 years of service. Dr. V. Verghese's recommendation was almost accepted by the Government and he had even recommended three people for promotion. But before it took any definite shape, before

LIBRARY ARCHIVES Kerala Legislative Assembly

the scheme came into being, Dr. Verghese had to retire and Dr. Rao came into the place. By the time when Dr. Rao came as Chief Medical Officer, he made a modification to the scheme whereby he wanted to guard the place of these Assistant Surgeons with all the prejudice that was the rule before the time of his advent and he created 3 new places on Selection Grade of Sub-Assistant Surgeons. Of course, economically these Sub-Assistant Surgeons benefit slightly. The Selection Grade was made Rs. 125—150 with an annual increment of Rs. 5. Even at that time when these people were requesting the Government that they might be given sufficient encouragement, not only did the Government do away with the scheme proposed by Dr. V. Verghese but the Government also passed a rule to the effect that the Sub-Assistant Surgeons were not competent to issue even the medical certificates which they used to issue formerly. It may also be noticed in this connection that in the Budget Session of 1105, Dr. Rao himself has answered to a question of Mr. A. Sankara Poduval to the effect that "whether capable officers in the grade of Sub-Assistant Surgeons are not promoted to the grade of Assistant Surgeons, both in British India and in the sister States, with all the privileges of Assistant Surgeons", that "in the Madras Presidency only a few limited places are reserved in the cadre of the Assistant Surgeons for promotion to deserving Sub-Assistant Surgeons. In Mysore two places of Assistant Surgeons are reserved out of a total number of 277 Sub-Assistant Surgeons. In Travancore, three places of Assistant Surgeons (two for men and one for a lady) are reserved for senior Sub-Assistant Surgeons with over 23 years of service out of the 81 Sub-Assistant Surgeons in service. In Pudukotta there are only 15 Sub-Assistant Surgeons and no Sub-Assistant Surgeon in that State gets a place in the Assistant Surgeon's rank. In Travancore, though three Sub-Assistant Surgeons are promoted as Assistant Surgeons, they are not given all the privileges of a medical graduate such as granting of health certificates, age certificates, etc."

He also stated that the matter of making provision for promotion in the case of Sub-Assistant Surgeons was engaging the attention of Government. Now, Sir, from that answer it may be seen that all the Governments on a par with Cochin or more advanced than Cochin have recognised the principle that at least some places must be reserved in the grade of Assistant Surgeons for giving promotions to Sub-Assistant Surgeons, as a mode of encouragement to those who have served for 20—23 years.

Sir, it may be argued that the qualification of the Sub-Assistant Surgeons is only L.M.P. with the result that they cannot be preferred to places where M.B.B.S. are generally preferred. My question to this House is whether an L.M.P. with 20 or 25 years of practice will not be more competent than an M.B.B.S. who is fresh from the University? As it is done today, Government have appointed M.B.B.S., fresh from University as Assistant Surgeons in

LIBRARY ARCHIVES Kerala Legislative Assembly

preference to L. M. P.s with 20 or more years of service. Moreover it has been brought out during question time last Saturday that academic qualification alone is not taken to be the criterion in prefessional matters. I remember that in answer to question No. 125 with reference to Dr. Sankarambal, the Chief Medical Officer stated last Saturday that academic qualification alone is not a consideration in professional matters for judging ability. That being so, when the Department has already accepted that principle, I do not for a moment understand why this sort of a step-motherly attitude is meted out to these poor Sub-Assistant Surgeons. I would therefore request the Government to give them more power rather than taking away even the limited power which they possessed. I mean the power to grant certificates. Do not the Government believe that by taking away the power of issuing medical certificates, those people have lost much confidence in the eyes of the public and thereby they stand to lose much of their practice also? So, in the interest of the Cochin Medical Service and also in the interest of these deserving poor Sub-Assistant Surgeons who have put in more than 20 or 22 years of service, I would request the Government to reserve at least 2 or 3 places to be filled in by recruitment from Sub-Assistant Surgeon's grade.

Dr. T. Verghese *(Chief Medical Officer):* Sir, this is a matter which has been engaging the attention of the Government for some considerable time and they fully thought that something should be done for the Sub-Assistant Surgeons as a whole. It was because of that they reserved three posts in the Selection Grade—two for men and one for women—so that the Sub-Assistant Surgeons may be promoted according to strict seniority. For promotion to this grade the criterion is strict seniority. I do not think it is quite fair for my friend to say that this is a sort of step-motherly attitude which the Government have shown to the poor Sub-Assistant Surgeons. On the other hand, I should say that the Government have shown sufficient sympathetic consideration towards the Sub-Assistant Surgeons here. Compared to Travancore, Mysore and Pudukkottah, really speaking our Sub-Assistant Surgeons are much better off. Their pay is much better and their chances of promotions are also better. If you like to know, I will inform you that the maximum pay, in Mysore, of Sub-Assistant Surgeons is Rs. 150 and the lowest is Rs. 40. In Travancore they have two grades there, Rs. 50—80 and Rs. 80—100. In Pudukkottah the maximum is Rs. 95. Whereas in Cochin the pay starts from Rs. 60 and goes up to Rs. 125 and from there up to Rs. 150. So we are not badly off here compared with those States. I may assure this House that whenever any recommendation to these grades is made

LIBRARY ARCHIVES Kerala Legislative Assembly

it is being made entirely in consonance with the existing rules. The Civil Medical Code insists upon certain conditions and the Government have to satisfy themselves that they keep to these rules. I think I have explained the position of the Government fairly well.

Mr. V. K. Bhaskara Menon *(Cranganur):* What is it that has been explained? You have not said anything as to whether you will reserve 3 places in the Assistant Surgeons' grade for Sub-Assistant Surgeons?

Dr. T. Verghese *(Chief Medical Officer):* Already three posts in the Selection Grade have been reserved. I also said that conditions here are really much better than what are obtained in our sister States of Travancore, Mysore and Pudukkottah.

As regards the second argument that they may be given encouragement, I submit that they are even now getting every encouragement.

Mr. M. L. Joseph *(Latin Christians-Cranganur):* Sir, I frankly admit my inability to grasp all that has been said by the Chief Medical Officer. But so far as I could understand him, I think, he said that because 3 posts in the Selection Grade are created, there is absolutely no necessity to reconsider this question.

Dr. T. Verghese *(Chief Medical Officer):* I did not say that. I said that sufficient encouragement is being given now. I thought it was rather unfair to say that Government have been showing a sort of step-motherly attitude towards them. Government have been very considerate to them. I did not say that the question cannot be re-considered.

Mr. M. L. Joseph *(Latin Christians-Cranganur):* May I know whether Government have really any idea to reserve a few places of Assistant Surgeons for promotions to Sub-Assistant Surgeons? May I take it that the consideration has dropped with the creation of three posts in the Selection Grade?

Dr. T. Verghese *(Chief Medical Officer):* As matters stand at present, it is so. What will be in the future, I cannot say.

Mr. M. L. Joseph *(Latin Christians-Cranganur):* Sir, there is no practical purpose served by the creation of these Selection Grades. Their status—professional status—has not in any way been raised by giving an increment of Rs. 25 at the fag end of their service and if these Selection Grades are altogether done away with and instead of these three posts being named Selection Grades, these three posts are called the posts of Assistant Surgeons I dare say that the Government may not have to suffer much on point of finance.

LIBRARY ARCHIVES Kerala Legislative Assembly

Because it is at the age of 50 or 53 that these people get a chance of being promoted to the grade of an Assistant Surgeon and in a very few cases they will be able to draw even Rs. 150. If the Government were to abolish the Selection Grades altogether and to call all these people by the name of Assistant Surgeons, Government do not stand to lose anything by way of money. I cannot even for a moment understand why Government is so very averse to call them by the name Assistant Surgeons. I cannot understand why the Government are so very averse to call these Selection Grades by the name "Assistant Surgeon" when they do not stand to lose anything in point of finance.

Mr. A. B. Salem *(Mattancheri):* May I know what is the objection for the Government to call these people by the name "Assistant Surgeons?"

Rao Sahib I. N. Menon *(Director of Public Instruction):* What is the advantage ?

Mr. A. B. Salem *(Mattancheri):* The advantage is they could give certificates, if they retire as Assistant Surgeons, which privilege they will not have if they retire as Sub-Assistant Surgeons, under the present rules.

Dr. T. Verghese *(Chief Medical Officer):* The question is the abolition of the posts in the Selection Grade and to reserve some in the Assistant Surgeons Grade.

Mr. A. B. Salem *(Mattancheri):* There will be no difficulty in future, because the L. M. P. College has been done away with altogether. In future, all will be M. B. B. S., and you won't get any more L. M. P. The present question is, what is the objection to the Government, to reserve a few posts of Assistant Surgeons for promotions to Sub-Assistant Surgeons instead of keeping three posts reserved in the Selection Grade ? If there is any difficulty you may say that, so that we may understand how to vote.

Mr. V. J. Mathai *(Planters):* On a point of information, Sir, are there any graduates among Sub-Assistant Surgeons ?

Dr. T. Verghese *(Chief Medical Officer):* The rule at present is, even in the matter of recruiting Sub-Assistant Surgeons, to recruit people with Assistant Surgeon's qualification.

Mr. A. B. Salem *(Mattancheri):* The only question is, we have got three posts in the Selection Grade now. Will the Government promote three senior Sub-Assistant Surgeons to the Assistant Surgeon's cadre according to seniority instead of calling them as Sub-Assistant Surgeons on the Selection Grade ? What is the difficulty ?

LIBRARY ARCHIVES Kerala Legislative Assembly

Mr. A. Eachara Menon *(Chittur-Rural):* If they are promoted to the Assistant Surgeon's grade, what objection is there to call them Assistant Surgeons ?

Dr. T. Verghese *(Chief Medical Officer):* Here it is a special grade for Sub-Assistant Surgeons. If they are promoted to the Assistant Surgeon's grade, then they will be called Assistant Surgeons *(Laughter.)*

Mr. A. B. Salem *(Mattancheri):* There was a recommendation by the old Chief Medical Officer to give three places of Assistant Surgeons to Sub-Assistant Surgeons according to seniority. That Chief Medical Officer has had ample experience in British India as Chief Medical and Sanitary Officer of Districts which are by far bigger than Cochin State. But after he left a man who was once Sub-Assistant Surgeon and who was appointed C. M. O. upset that recommendation. So what I am asking is why not the Government go back to the old recommendation and accept that.

Dr. T. Verghese *(Chief Medical Officer):* I must say, the Government have no objection at all in reconsidering this matter. But I think that recommendation could not be accepted by the Government because they thought that certain people of certain qualifications are to be called Assistant Surgeons and those people with lower qualifications to be called Sub-Assistant Surgeons. I don't think Government will have any objection to reconsider this matter.

Mr. M. L. Joseph *(Latian Christians-Cranganur):* Sir, from the discussion I understand that there is no objection standing in the way of promoting Sub-Asssistant Surgeons to the Assistant Surgeon's grade, except sentimentalism. If Dr. V. Verghese, a veteran of the British Medical Service, can get over sentimentalism and devise a scheme, I hope that his son will follow the footsteps of his father and see that he also gets over the sentimentalism and recommends *(Laughter)* to the Government a scheme whereby two or three places in the Assistant Surgeon's cadre may be reserved for these poor people. I say that rules in the Medical Code should not stand as serious objection to this. Because if it appears to the C. M. O. that it is necessary to modify any rule, he may have only to address the Government with his recommendation and get the rule modified. With these requests, Sir, I beg leave of the House to withdraw my motion.

Motion, by leave, withdrawn

LIBRARY ARCHIVES Kerala Legislative Assembly

Cut Motion No. 3

Nursing and midwifery classes for admitting private students

To reduce the allotment of Rs. 1,50,695 for establishment by Rs. 2. (The necessity to have nursing and midwifery classes for admitting private students.)

Mr. C. V. Iyyu *(Kunnamkulam):* Sir, before moving the cut motion standing in my name, may I know whether private students are admitted in the midwifery classes now? I think I saw in the last Gazette that the Chief Medical Officer has invited applications from private students for admission into the midwifery classes.

Dr. T. Verghese *(Chief Medical Officer):* It was done even last year.

Mr. C. V. Iyyu *(Kunnamkulam):* May I know how many classes are there?

Dr. T. Verghese *(Chief Medical Officer):* There are two classes.

Mr. C. V. Iyyu *(Kunnamkulam):* May I take it that there are private pupils coming into both the midwifery and nursing classes?

Dr. T. Verghese *(Chief Medical Officer):* Yes, but there is certain limit for the admission and there are certain conditions also. If they satisfy those conditions they are admitted.

Mr. C. R. Iyyunni *(Trichur South):* May I know how many private students are there in each of these classes?

Dr. T. Verghese *(Chief Medical Officer):* In the nursing class, I think, there are 15 or 18. As regards midwifery, I want notice.

മിസ്സിസ്സ് തങ്കമ്മ എൻ. മേനോൻ: പ്രൊഫഷനല്ലാതെ ഇതിൽ ആളുകളെ അഡ്മിറ്റ് ചെയ്യുമോ?

ഡോക്ടർ ടി. വർഗ്ഗീസ്സ്: മൂന്നുകൊല്ലം പഠിക്കണം. അവർക്ക് ചേരണമെങ്കിൽ വിരോധമില്ല.

Mr. V. J. Mathai *(Planters):* The point is this, Sir. Would you admit a mother to the midwifery class?

Dr. A. R. Menon *(Minister for Rural Development):* Mother knows it without sitting in the class.

Dr. T. Verghese *(Chief Medical Officer):* We have no objection if Mrs. Menon comes and attends the class *(Laughter)*. But generally, I do not think mothers can attend the class every day. If they are prepared to come, Government may have no objection.

Mr. C. V. Iyyu *(Kunnamkulam):* I do not propose to move this motion.

Motion not moved

LIBRARY ARCHIVES Kerala Legislative Assembly

Cut Motions Nos. 4, 5, 6 and 7

The desirability of allowing the nurses to marry

4. To reduce the allotment of Rs. 1,50,695 for establishment by Re. 1.

(To impress upon the Government the necessity of revising the present rules in order that the nurses in the Medical Department may be allowed to marry, if they desire so)

Mr. K. S. Panicker

5. To reduce the allotment of Rs. 1,50,695 for establishment by Rs. 2.

(The desirability of allowing nurses to marry)

Mr. T. S. Ramachandra Ayyar

6. To reduce the allotment of Rs. 1,50,695 for establishment by Re. 1.

(To impress upon the Government the desirability of allowing the nurses of the Medical Department to marry, if they desire to)

Mr. C. K. S. Moni

7. To reduce the allotment of Rs. 1,50,695 for establishment by Re. 1.

(To request the Government to remove the restrictions on marriage of the nurses of the Medical Department)

Mr. A. V. Moothedan

Mr. K. S. Panicker *(Ezhuvas-Mukundapuram):* Sir, I rise to move the cut motion standing in my name.

Mr. President: Cut Motions Nos. 4, 5, 6, and 7 relate to the same subject and may be discussed together.

മിസ്റ്റർ കെ. എസ്സ്. പണിക്കർ: ആദ്യംതന്നെ സ്ത്രീകളുടെ വക പ്രത്യേകകായ്യം പറയുവാൻ ചുമതലപ്പെട്ടിട്ടുള്ള ഇവിടത്തെ രണ്ടു സ്ത്രീമെമ്പർമാരോട് മാപ്പുചോദിച്ചുകൊണ്ടാണ് എന്റെ ഈ സൂചനോപക്ഷേപം ഇവിടെ അവതരിപ്പിക്കുന്നതു്. ഈ സംഗതിയുടെ പ്രാധാന്യം എത്രയുണ്ടെന്നുള്ളതിനു് ഇതിനെത്തുടർന്നുകൊണ്ടു വരുന്ന ഉപക്ഷേപങ്ങൾകൊണ്ടു മനസ്സിലാക്കുവാൻ കഴിയും. ഈ സംഗതിയെ സംബന്ധിച്ചു നാലാമത്തെ നിയമസഭയിൽ, ഫ്രഫ്രഫ-ലെ ബഡ്ഡറ്റ സമ്മേളനാവസരത്തിൽ ഞാൻ ഈ സഭയെ മനസ്സിലാക്കുകയും തീവ്രമായ വാദപ്രതിവാദം നടക്കുകയും ചെയ്തിട്ടുള്ളതു് ഗവണ്മെണ്ടിന്നറിയാവുന്ന സംഗതിയാണ്. ഡോക്ടർമാക്കും നേഴ്സുമാരൊഴികെ ബാക്കിയുള്ള ആസ്പത്രിജോലിക്കാക്കും വിവാഹം കഴിക്കാമെന്നുണ്ടെങ്കിൽ നേഴ്സുമാക്കുമാത്രം വിവാഹം കഴിക്കുവാൻ

LIBRARY ARCHIVES Kerala Legislative Assembly

പാടില്ലെന്ന നിബ്ബന്ധിക്കുന്നതു ശരിയാണൊ എന്നാണു ഞാൻ ചോദിക്കുന്നതു്. അടുത്തകാലത്തുണ്ടായിട്ടുള്ള ഒരു നിയമമാണിതു്. നിയമമുണ്ടായതിന്നുശേഷം തന്നെ വിവാഹിതരായ സ്ത്രീകളെ ഇവിടെ നിയമിക്കുകയുണ്ടായിട്ടുണ്ടു്. ഫ്ര ഫ്രവ-ൽ എന്റെ ഫ്രൻ-ാം നമ്പ്രു് ചോദ്യത്തിന്ന മറുപടിയായി പറഞ്ഞിട്ടുണ്ടു്, ഈ നിയമം പാസ്സായതിന്നുശേഷം വിവാഹിതയായ ഒരാളെ നിയമിച്ചു എന്നു്.

Mr. P. Govinda Menon *(Mulakunnathukavu):* Is that so?

Dr. T. Verghese *(Chief Medical Officer):* No. Widows have been taken.

Mr. K. R. Viswambharan *(Ezhuvas-Talappalli):* Without issues?

മിസ്റ്റർ കെ. എസ്സ്. പണിക്കർ: ഒരു സ്ത്രീനേഴ്സു് ഇവിടെ ഉണ്ടായിരുന്നു. ആ സ്ത്രീ വിവാഹം കഴിച്ചതുകൊണ്ടു് അവരെ പിരിച്ചുവിട്ടു. എന്നാൽ അതിന്നുപകരം നിയമിച്ചതു കല്യാണം ചെയ്തിട്ടുള്ള ഒരു സ്ത്രീയെത്തന്നെയാണു്.

Dr. T. Verghese *(Chief Medical Officer):* Not as far as I know, Sir.

Mr. President: Mr. Panicker, are you referring to the controversial case which went up to the District Court?

Mr. P. Govinda Menon *(Mulakunnathukavu):* In that case she did not admit that she was married.

മിസ്റ്റർ കെ. എസ്സ്. പണിക്കർ: എന്റെ ചോദ്യത്തിന്ന തന്നെ മറുപടി ഇതാണു്.

"മീനാക്ഷി എന്ന തിയ്യസ്ത്രീ വിവാഹം കഴിക്കയാൽ ഉദ്യോഗത്തിൽനിന്ന പിരിച്ചയച്ചതു ഗവൺമ്മെണ്ടിന്നു് അറിയാമൊ?"

"ഉവ്വു്."

"അതിന്ന പകരം നിയമിച്ചതു കെ. ജെ റോസയെയാണൊ?"

"അറിഞ്ഞുകൂടാ."

പിന്നീടു "കെ. ജെ. റോസയെ ഡിപ്പാട്ടുമെണ്ടിൽനിന്നു് എതുപ്രാവശ്യം പറഞ്ഞയച്ചിട്ടുണ്ടു്" എന്ന ചോദിച്ചതിന്ന "പല പ്രാവശ്യം പറഞ്ഞയച്ചിട്ടുണ്ടു്" എന്ന മറുപടി പറഞ്ഞിട്ടുണ്ടു്. "കെ. ജെ. റോസ വിവാഹിതയല്ലെ" എന്ന ചോദിച്ചതിന്ന "അതെ" എന്ന പറഞ്ഞിട്ടുണ്ടു്. "അതിന്നുശേഷം നിയമിച്ചിട്ടുള്ളവരിൽ ആരെങ്കിലും വിവാഹിതരുണ്ടോ" എന്ന ചോദ്യത്തിന്നു് "ഇല്ല" എന്ന മറുപടി പറഞ്ഞിട്ടുണ്ടു്. മിസ്റ്റർ ഈച്ചരമേനോൻ ചോദിച്ചു, "അതെ അവരെക്കു മിസ്സിസ്സു് എന്ന പറഞ്ഞിട്ടുണ്ടു്; ബാക്കിയുള്ളവരെ വിവാഹം കഴിച്ചവർ ആരാണെന്നറിയാഞ്ഞിട്ടാണോ ഇങ്ങിനെ കൊടുത്തിട്ടുള്ളതു്" എന്നു്.

"Mr. V. K. Krishnankutty: Does not Rosa come under that category that those who marry must leave medical service?

Dr. D. Raghavendra Rao: Before this provision was introduced she was here."

ഒരിക്കൽ ഡിപ്പാട്ടുമെണ്ടിൽ നിയമിച്ചിട്ടു രണ്ടു മൂന്നു പ്രാവശ്യം രാജിവെച്ചുപോയ വിവാഹിതയായ സ്ത്രീയെയാണു വിവാഹം കഴിച്ചു എന്നു കാരണത്താൽ

LIBRARY ARCHIVES Kerala Legislative Assembly

പിരിച്ചുവിട്ട ഒരു നേഴ്സിനു പകരം നിയമിച്ചതു്. അപ്പോൾ അങ്ങിനെ വിവാഹിതരെ വെക്കരുതു് എന്നു നിർബ്ബന്ധമുണ്ടെങ്കിൽ അവരെ വെക്കുമൊ ?

Dr. T. Verghese *(Chief Medical Officer):* All that happened long long before I came to this office. For some reason or other this Rosa was sent out. But she was afterwards reinstated.

മിസ്റ്റർ കെ. എസ്സു്. പണിക്കർ: മുന്നു പ്രാവശ്യം രാജിവെച്ചു പോയിട്ടുണ്ടു്. പിന്നീടു് ഇവിടെ നിയമിച്ചിട്ടുമുണ്ടു്. എന്റെ ആവശ്യം അതല്ല.

Mr. President : Is your case otherwise so weak as to require so much demonstration ?

മിസ്റ്റർ കെ. എസ്സു്. പണിക്കർ: ഞാൻ പറയുന്നതു വിവാഹം കഴിച്ച വരായാലും തരക്കേടില്ല, അവക്കു നേഴ്സിംഗു ജോലി നടത്തുവാൻ പ്രാപ്തിയുണ്ടെങ്കിൽ അവരെ നിയമിക്കണമെന്നാണു്. ഇപ്പോൾ വിവാഹം കഴിക്കുന്നവർ ഈ ജോലിക്കു് അനർഹരായി തീരുന്നു എന്നു വ്യവസ്ഥ ഗവമ്മെണ്ടു് എടുത്തു കളയണം. ഇവക്കുമാത്രം കല്യാണം കഴിക്കുവാൻ പാടില്ല. എന്നാൽ ബാക്കിയുള്ളവക്കു് ഈ നിയമങ്ങളൊന്നുമില്ല. ഉദ്യോഗത്തിൽനിന്നു പിരിയുന്നു കാലത്തു് അവരെ നിരാധാരരായി വിടണമെന്നാണൊ ഗവമ്മെണ്ടു വിചാരിക്കുന്നതു് ? ബ്രിട്ടീഷിൻഡ്യയിൽ വിവാഹിതരായ സ്ത്രീകളെ നിയമിച്ചിട്ടുണ്ടു് എന്നു ഗവമ്മെണ്ടു പറഞ്ഞിട്ടുണ്ടു്. കൊച്ചി രാജ്യത്തും വിവാഹിതരായ നേഴ്സുമാരെ നിയമിച്ചിരുന്നു എന്നു ചീഫു് മെഡിക്കലാപ്പീസർ സമ്മതിച്ചിട്ടുള്ളതാണു്. ഗവമ്മെണ്ടു് അവരുടെ ജീവിതം പാഴാക്കിക്കളയരുതു്. ഒരുപക്ഷെ അവരിൽനിന്നും ചക്കിലിനെപ്പോലെയൊ സ്ഥാലിനെപ്പോലെയൊ ഹിറ്റ്ലരെപ്പോലെയൊ ഉള്ള സന്താനങ്ങളം ഉണ്ടാകുവാൻ പോകുകയാണെങ്കിൽ നാം എന്തിന്നു തടുക്കുന്നു? വ്യക്തി സ്വാതന്ത്ര്യത്തേയും പ്രകൃതിനിയമത്തേയും തടയുവാൻ പരിഷ്കൃതഗവമ്മെണ്ടുകളം അനുവദിക്കരുതു്. അവരുടെ ആരോഗ്യത്തേയും ചാരിത്രത്തേയും ഭാവിജീവിതത്തേയും രക്ഷിക്കുവാൻ വിവാഹം ഉപകരിക്കുന്നതാണു്. അതുകൊണ്ടു് അവരുടെ ജന്മം പാഴാക്കാതിരിക്കുവാൻ, അവക്കു് ഉദ്യോഗത്തിൽ നിന്നു പിരിയുന്നു കാലത്തു സമാധാനത്തോടുകൂടി ജീവിക്കുവാനുള്ള പരിതസ്ഥിതികളം ഉണ്ടാക്കിത്തീക്കുവാൻവേണ്ടി അവക്കു വിവാഹം പാടില്ലെന്നുള്ള വ്യവസ്ഥ ഗവമ്മെണ്ടു് എടുത്തുകളഞ്ഞു് ഈ സംഗതിയിൽ വ്യക്തിസ്വാതന്ത്ര്യം അനുവദിക്കണമെന്നപേക്ഷിച്ചുകൊണ്ടു് ഈ ഉപക്ഷേപം നിയമസഭയുടെ അംഗീകരണത്തിന്നായി അവതരിപ്പിച്ചുകൊള്ളുന്നു.

Mr. K. R. Viswambharan *(Ezhuvas-Talappalli):* On a point of information, Sir, I want to know whether the Chief Medical Officer has received any representation from nurses that they should be allowed to marry?

Dr. T. Verghese *(Chief Medical Officer):* Yes. While some are anxious others are not.

Mr. T. S. Ramachandra Ayyar *(Chittur-Tattamangalam):* Sir, I wish to say only a few words. At the outset I would like to know whether widows are taken as nurses—widows with children?

Dr. T. Verghese *(Chief Medical Officer):* Yes.

LIBRARY ARCHIVES Kerala Legislative Assembly

Mr. T. S. Ramachandra Ayyar *(Chittur-Tattamangalam):* So, the husband is the stumbling block! *(Laughter).*

Dr. T. Verghese *(Chief Medical Officer):* Pregnancy is the stumbling block *(Laughter).*

Mr. T. S. Ramachandra Ayyar *(Chittur-Tattamangalam):* After the learned discourse of the Hon'ble Member Mr. Panicker on the subject I do not think it is necessary for me to indulge in a long speech. But the importance of this subject is such and the agonies suffered by these young nurses are so poignant that I feel confident that the House will give me permission to dwell on this subject at some length.

Mr. President: Would you take much time?

Mr. T. S. Ramachandra Ayyar *(Chittur-Tattamangalam):* Yes Sir, I may take about 15 minutes.

Mr. President: In that case we will continue the speech after lunch.

The Director of Public Instruction made a request that voting of demands under Education may be taken up on Saturday. I hope the House is agreeable to this.

The House agreed.

The House adjourned for lunch at 1 p.m. and re-assembled at 2-30 p.m. with M.R.Ry. K. Ayyappan Avl., the Deputy President in the Chair

Mr. T. S. Ramachandra Ayyar *(Chittur-Tattamangalam):* Sir, during the last Meenam meeting of the Council, in answer to a question put by Mr. C. K. S. Moni, the Chief Medical Officer pointed out that if nurses happen to marry, it would affect their capacity for work and their efficiency to serve the patients. And he also pointed out that in England nurses are not allowed to marry. To the best of my information, Sir, marriage promotes the health of the parties, if the parties are of marriageable age and on the other hand if people having attained marriageable age are forced to remain unmarried it certainly affects their health.

Mr. C. V. Iyyu *(Kunnamkulam):* I beg to differ.

Mr. T. S. Ramachandra Ayyar *(Chittur-Tattamangalam):* Because you neither stand to lose nor gain *(Laughter).*

Sir, I am very reliably informed that most of our nurses fall a victim to tuberculosis.

Dr. T. Verghese *(Chief Medical Officer):* Not at all.

LIBRARY ARCHIVES Kerala Legislative Assembly

Mr. T. S. Ramachandra Ayyar *(Chittur-Tattamangalam):* I thank you, Sir, for the correction. But have you taken full statistics about these things?

Dr. T. Verghese *(Chief Medical Officer):* I have not examined this question in detail. But, as a matter of fact, to my notice only one or two cases have come.

Mr. T. S. Ramachandra Ayyar *(Chittur-Tattamangalam):* Do you concede that at least an appreciable portion gets an attack of T. B.?

Dr. T. Verghese *(Chief Medical Officer):* No, No. Only one or two have got the attack.

Mr. M. K. Devassy *(Adur):* They will gradually get the attack.

Dr. T. Verghese *(Chief Medical Officer):* Why should you think so?

Mr. T. S. Ramachandra Ayyar *(Chittur-Tattamangalam):* My submission is that marriage certainly does not affect the health or efficiency of the person whether he be a male or a female.

Mr. A. B. Salem *(Mattancheri):* Is marriage a preventive for tuberculosis?

Mr. T. S. Ramachandra Ayyar *(Chittur-Tattamangalam):* That question does not arise. It may be a cure for general weakness *(Laughter).*

Mr. C. V. Iyyu *(Kunnamkulam):* Will the Hon'ble Member please inform the House as to how many Brahmin child widows who remain unmarried die of T. B.

Mr. T. S. Ramachandra Ayyar *(Chittur-Tattamangalam):* By that you are supporting me.

Mr. C. V. Iyyu *(Kunnamkulam):* I am not supporting you. They don't die of T. B. That is my contention.

Mr. T. S. Ramachandra Ayyar *(Chittur-Tattamangalam):* Perhaps the Hon'ble Member has experience of Brahmin widows which I have not *(Laughter).*

Mr. C. V. Iyyu *(Kunnamkulam):* Yes, that is why I say. *(Laughter).*

Mr. T. S. Ramachandra Ayyar *(Chittur-Tattamangalam):* On the point that nurses are not allowed to marry in England I have to point out that in England old bachelors and old maids are a very common phenomenon. In India unmarried women and unmarried men are looked down upon and so it is against the genius of the race to compel these young women not to marry. These are

LIBRARY ARCHIVES Kerala Legislative Assembly

the only two main points which I would like to dwell upon. I would thank the Hon'ble Minister also to give the benefit of his expert advice in this matter. I have great pleasure in strongly supporting this motion. I hope the Hon'ble Lady Members also would give out their opinion on this matter.

മിസ്റ്റർ സി. കെ. എസ്സ്. മണി: മിസ്റ്റർ പ്രസിഡണ്ട്, സർ, ഇപ്പോഴത്തെ നിയമപ്രകാരംനേഴ്സുമാരെ വിവാഹത്തിന്ന നിരോധിച്ചിരിക്കുകയാണ്. തീരെ നിരോധിച്ചിരിക്കയല്ല. ആരെങ്കിലും വിവാഹം കഴിച്ചാൽ അവർ ജോലിയിൽ നിന്നും പോയിക്കൊള്ളണം. ജോലിയും വിവാഹവും കൂടി അനുവദിക്കുന്നതല്ല. കാരണം എന്തുതന്നെയായാലും ഒരു സ്ത്രീ അവർ വിവാഹത്തിന്ന് ആഗ്രഹിക്കുന്നുണ്ടെങ്കിൽ അതിനെ നിരോധിക്കുന്നതു പ്രകൃതിവിരുദ്ധമായിട്ടുള്ളതാണ്. അതു് ഇല്ലാതാക്കണമെന്നോ ഞാൻ ഈ ഉപക്ഷേപം കൊണ്ടു് ആവശ്യപ്പെടുന്നുള്ളൂ. എല്ലാ നേഴ്സുമാരേയും നിർബന്ധിച്ചു് കല്യാണം കഴിപ്പിക്കണമെന്ന ഞാനാവശ്യപ്പെടുന്നില്ല. അവരുടെ ഇഷ്ടപ്രകാരം ആരെങ്കിലും കല്യാണം കഴിച്ചാൽ അവരുടെ ഉദ്യോഗം പോകരുതെന്നുമാത്രമെ ഞാൻ പറയുന്നുള്ളൂ. ഈ നിയമം പാസ്സായാൽ എന്തെല്ലാം ഗുണങ്ങളുണ്ടെന്നും എന്തെല്ലാമാണ ദോഷങ്ങളുള്ളതെന്നുമാണ നാം നോക്കേണ്ടതു്. ദോഷങ്ങൾ കായ്മായുണ്ടാവാമെന്ന ഞാൻ വിശ്വസിക്കുന്നില്ല. ഉണ്ടെങ്കിൽതന്നെ ഇതിൽ നിന്നുണ്ടാകുന്ന ഗുണങ്ങളുമായി താരതമ്മ്യപ്പെടുത്തുമ്പോൾ ആ ദോഷങ്ങൾ നിസ്സാരങ്ങളാണ്. ഇതിവിടെ പാസ്സായിക്കഴിഞ്ഞാലുടനെ എല്ലാ നേഴ്സുമാരും ഒന്നാടക്കം കല്യാണത്തിനൊരുങ്ങുമെന്നു് എനിക്കു വിശ്വാസമില്ല. ഇതിനെതിരായി പറയുന്ന ഒരു വാദം എഫിഷ്യൻസി മാത്രമാണ്. വിവാഹിതരായ പല നേഴ്സുമാരും ഇന്നു സർവ്വീസിലിരിക്കുന്നുണ്ട്. എഫിഷ്യൻസിയിൽ അവിവാഹിത നേഴ്സുമാരിലും പിന്നോക്കമല്ല വിവാഹിതരായ നേഴ്സുമാർ. അതുകൊണ്ടു വാദത്തിന്നുവേണ്ടി മാത്രം വിവാഹിതരായ നേഴ്സുമാരുടെ കായ്ക്ഷമതയെ ചീഫ് മെഡിക്കലാഫീസർ അവർകൾ ചോദ്യം ചെയ്യരുതെന്നാണ് എനിക്കു് ആദ്യമായി പറയുവാനുള്ളതു്. മദ്രാസിലുള്ള നേഴ്സുമാക്കു കല്യാണം കഴിക്കുവാൻ അനുവദിച്ചിട്ടുണ്ടെന്ന ബഹുമാനപ്പെട്ട ചീഫ് മെഡിക്കലാഫീസർ ഈ സഭയെ ധരിപ്പിച്ചിട്ടുണ്ട്. അവിടെ പൂപ്പിലും നേഴ്സുമാക്കു കല്യാണം കഴിക്കുവാൻ അനുവാദമില്ല. അതു് അവരുടെ വിദ്യാഭ്യാസ കാലമാണ്. നമ്മളും നമ്മുടെ പെൺകുട്ടികളുടെ വിദ്യാഭ്യാസ കാലത്തു കല്യാണം കഴിക്കുവാൻ സാധാരണ അനുവദിക്കാറില്ലല്ലൊ. അവിടെ സ്റ്റാഫ് നേഴ്സ്സിന്ന കല്യാണം കഴിക്കാം. കല്യാണം കഴിക്കുന്നതുകൊണ്ടു് അവർ ജോലിയിൽനിന്ന പിരിഞ്ഞുപോകുന്നതല്ലെന്നും അവരുടെ ഭർത്താക്കന്മാരുടെ ഒരു സ്റ്റേറ്റുമെണ്ടു വാങ്ങണമെന്നും, നേഴ്സസ്സ് കാഡ്രേഴ്സിൽ അവക്കു് ഒരു നിയന്ത്രണം വേണമെന്നും ആണ് മദ്രാസിൽ ഇന്നു് നടത്തിവരുന്ന രീതിയിൽ നിന്നും മനസ്സിലാകുന്നതു്.

മിസ്റ്റർ സി. വി. ഇമ്മു: ആ വക കല്യാണം കൂടാതെ കഴിക്കുകയാണ നല്ലതു്.

മിസ്റ്റർ സി. കെ. എസ്സ്. മണി: വിവാഹിതരായ നേഴ്സുമാക്കു് അവിവാഹിതനേഴ്സുമാരെപ്പോലെതന്നെ അവരുടെ ആരോഗ്യവും, സൌന്ദര്യവും, ചുറുചുറുക്കും കൂടതലായി നിലനിറുത്തുവാൻ ഒരുപക്ഷെ സാധിച്ചില്ലെന്നവരും. എന്നാൽ അവരുടെ ജോലി ശരിക്കു ചെയ്യുവാൻ വേണ്ടുന്ന ചുറുചുറുക്കും ആരോഗ്യവും അവക്കുണ്ടു്. രോഗികൾക്കൊ അവരെ സന്ദർശിക്കുവാൻ വരുന്ന അവരുടെ ബന്ധു

LIBRARY ARCHIVES Kerala Legislative Assembly

മിത്രാദികൾക്കൊ സന്ദർശകന്മാക്കൊ ഉള്ള പ്രദർശനസാധനങ്ങളല്ല ഈ നേഴ്സുമാർ എന്നുള്ളതു കൂടി പ്രധാനമായി മനസ്സിലാക്കണം. ഏറ്റവും പ്രധാനമായ മറ്റൊരു സംഗതി എനിക്കു പറയുവാനുള്ളതു് ഈ നേഴ്സുമാരെ സംബന്ധിച്ചിടത്തോളം ജനസാമാന്യത്തിന്നിടയിൽ അവർ അർഹിക്കാത്ത പുശ്ചരസം കൂടിയുണ്ടെന്നുള്ളതാണു്. വാസ്തവത്തിൽ അവർ അർഹിക്കാത്ത ആ ഒരു ദുഷ്പേരു് അവക്കുണ്ടാക്കിവെക്കുന്നതു് ന്യായമല്ല.

മിസ്റ്റർ സി. വി. ഇയ്യു: നേഴ്സുമാരെക്കുറിച്ചു യാതൊരു ദുഷ്പേരും ആരും പറഞ്ഞു ഞാൻ കേട്ടിട്ടില്ല.

മിസ്റ്റർ സി. കെ. എസ്സു്. മണി: പരസ്യമായിട്ടല്ലെങ്കിലും സ്വകാര്യമായിട്ടു പലരും ഈ അഭിപ്രായക്കാരാണെന്നു നമുക്കെല്ലാം അറിയാവുന്നതാണല്ലൊ.

മിസ്റ്റർ സി. വി. ഇയ്യു: നേഴ്സുമാരോടുള്ള വിരോധംകൊണ്ടു് അങ്ങിനെ തോന്നുന്നതായിരിക്കാം.

മിസ്റ്റർ സി. കെ. എസ്സു്. മണി: അവരോടുള്ള സഹതാപം കൊണ്ടാണു്. ഈ ഒരു ദുഷ്പേരു കാരണം പല നല്ല കുടുംബങ്ങളിലേയും സേവനസന്നദ്ധതയുള്ള ബാലികമാർ ഈ ജോലിക്കു വരുവാൻ മടിക്കുന്നുണ്ടു്.

മിസ്റ്റർ സി. വി. ഇയ്യു: ആ അഭിപ്രായം വളരെ തെറ്റാണു്.

മിസ്റ്റർ സി. കെ. എസ്സു്. മണി: ഈ വിഷയത്തിൽ ഗവൺമെണ്ടിന്നു കൊണ്ടു വരാവുന്ന മറ്റൊരു വാദം നിസ്സാരമായ ഒരുധനവ്യയം മാത്രമാണു്.

മിസ്റ്റർ കെ. ആർ. വിശ്വംഭരൻ: അവരുടെ കല്യാണത്തിന്നു സർക്കാർ പണം ചിലവാക്കണമെന്നാണൊ പറയുന്നതു്?

മിസ്റ്റർ സി. കെ. എസ്സു്. മണി: കല്യാണത്തിന്നു പണം കൊടുക്കേണ്ടതിനല്ല. കല്യാണം കഴിഞ്ഞതിന്നു ശേഷം വല്ല ലീവും വേണ്ടിവരും. ഈ വിഷയത്തിൽ ബഹുമാനപ്പെട്ട മന്ത്രിയുടെ അഭിപ്രായം ഈ സഭ അറിയുന്നതു നന്നായിരിക്കുമെന്നുവിചാരിക്കുന്നു.

മിസ്റ്റർ ടി. എ. രാമചന്ദ്രയ്യർ: എന്താ അതിന്നു കാരണം?

മിസ്റ്റർ സി. കെ. എസ്സു്. മണി: അദ്ദേഹത്തിന്റെ അഭിപ്രായം ഈ സഭക്കു കൂടുതൽ പ്രയോജനകരമായിരിക്കുമെന്നാണു ഞാൻ ഉദ്ദേശിക്കുന്നതു്. ഇത്രയും പറഞ്ഞുകൊണ്ടു ഞാൻ എന്റെ ഉപക്ഷേപവും ഇവിടെ അവതരിപ്പിച്ചുകൊള്ളട്ടെ.

മിസ്സിസ്സു് തങ്കമ്മ എൻ. മേനോൻ: സർ, ഞാൻ ഈ ഉപക്ഷേപത്തെ പിൻതാങ്ങുന്നു. മെഡിക്കൽ ഡിപ്പാർട്ടുമെണ്ടിലുള്ള നേഴ്സുമാർ അവിവാഹിതകളായിരിക്കണമെന്നുള്ള ഗവൺമെണ്ടിന്റെ നിബന്ധന ഏറ്റവും ദയനീയമായിട്ടുള്ള ഒന്നാണെന്നു പറയേണ്ടിയിരിക്കുന്നു. ഇപ്രകാരം കർശ്ശനമായ ഒരു നിബന്ധന നമ്മുടെ ഗവൺമെണ്ടിലെ മറ്റു ഡിപ്പാർട്ടുമെണ്ടുകളിലില്ലെന്നതന്നെയല്ല, മെഡിക്കൽ ഡിപ്പാർട്ടുമെണ്ടിൽ തന്നെയും ലേഡി ഡോക്ടേഴ്സിനെ സംബന്ധിച്ചിടത്തോളം ഉള്ളതായിട്ടും കാണുന്നില്ല. (ഹിയർ, ഹിയർ). ലേഡി ഡോക്ടേഴ്സിന്നു് അവരുടെ ഇഷ്ടം പോലെ വിവാഹം കഴിക്കുന്നതിന്നു യാതൊരു വിരോധവുമില്ല. അതുകൊണ്ടു നേഴ്സുമാർ അവിവാഹിതകളായിരിക്കണമെന്നുള്ളതുപോലെതന്നെ ലേഡി ഡോക്ടർമാരും അവിവാഹിതകളായിരിക്കേണമെന്നുള്ള ഒരു നിബന്ധനയാണു ഗവൺമെണ്ടു പുറപ്പെടുവിച്ചിരുന്നതെങ്കിൽ ആ നിബ

LIBRARY ARCHIVES Kerala Legislative Assembly

സ്ഥനക്ക കുറച്ചെങ്കിലും അത്ഥമുണ്ടായിരുന്നേനെ. ഉന്നതവിദ്യാഭ്യാസം സിദ്ധിച്ചിട്ടുള്ള ലേഡി ഡോക്ടേഴ്സിനെ വിവാഹം കഴിക്കാമെന്നും, അതിലും കുറഞ്ഞൊരു വിദ്യാഭ്യാസം മാത്രം സിദ്ധിക്കുവാൻ ഭാഗ്യമുണ്ടായിട്ടുള്ള നേഴ്സുമാക്ക വിവാഹം കഴിക്കുവാൻ പാടില്ലെന്നും ഉള്ള ഗവമ്മെണ്ടിന്റെ ഈ പോളിസി എന്തിനെ അടിസ്ഥാനപ്പെടുത്തിയാണെന്ന് എനിക്ക മനസ്സിലാകുന്നില്ല. ഒരുവേള വിദ്യാഭ്യാസത്തിന്റെ കൂടുതൽ കുറവിനെ അടിസ്ഥാനപ്പെടുത്തിയാണൊ ഈ ഏർപ്പാടുണ്ടായിട്ടുള്ളതു് എന്നുകൂടി സംശയിക്കേണ്ടിയിരിക്കുന്നു. വിവാഹം കഴിക്കുവാൻ അനുവദിച്ചാൽ ചില അസൌകര്യങ്ങളെല്ലാമുണ്ടാകുമെന്ന ഞാനും സമ്മതിക്കുന്നു. എന്നാൽ ലേഡി ഡോക്ടേഴ്സിനുള്ളതിനേക്കാൾ കൂടുതലായ യാതൊരു അസൌകര്യങ്ങളും നേഴ്സുമാരെ വിവാഹം കഴിക്കുവാൻ അനുവദിച്ചാലുണ്ടാവുകയില്ല എന്നു ഞാൻ ധൈര്യമായി പറയാം (ഹിയർ, ഹിയർ). ഇനി രോഗികളെ സംബന്ധിച്ചു നോക്കുകയാണെങ്കിൽ വിവാഹം കഴിച്ചിട്ടുള്ള നേഴ്സുമാക്കാണു രോഗികളെ ശുശ്രൂഷിക്കുന്നതിൽ കൂടുതൽ വശമുണ്ടാവുക എന്നുള്ളതിൽ യാതൊരു സംശയവുമില്ല. അവക്ക കൂടുതൽ ശ്രദ്ധയോടും അനുകമ്പയോടുംകൂടി രോഗികളെ ശുശ്രൂഷിക്കുവാനും രോഗികളുടെ ആവശ്യങ്ങളെ മുൻകൂട്ടി ആലോചിച്ചുറിഞ്ഞു പ്രവൃത്തിക്കുവാനുമുള്ള സാമർത്ഥ്യം ഉണ്ടാകുന്നു. ബ്രിട്ടീഷിന്ധ്യയിൽ നേഴ്സുമാരെ വിവാഹം കഴിക്കുവാൻ സമ്മതിക്കുന്നില്ല, അതുകൊണ്ടു് ഇവിടെയും പാടില്ല എന്നു പറഞ്ഞു ബഹുമാനപ്പെട്ട മെഡിക്കൽ മെമ്പർ ഈ പ്രമേയത്തെ എതുക്കാതിരിക്കുവാൻ അപേക്ഷിക്കുന്നു. ബ്രട്ടീഷിൽ വല്ല അബദ്ധങ്ങളും അവർ പ്രവൃത്തിച്ചിട്ടുണ്ടെങ്കിൽ അതു് ഇവിടെയും പകർത്തണമെന്നില്ല. ബ്രിട്ടീഷിൽ അതുപോലെ പല അബദ്ധങ്ങളായ നിബന്ധനകളും ഉണ്ടായിരിക്കും. അതൊക്കെ ഈ പരിഷ്കരിച്ചതായ നമ്മുടെ കൊച്ചീരാജ്യത്തും വേണമെന്നു പറയുന്നതു് ഒട്ടുംതന്നെ ശരിയല്ല. (ഹിയർ, ഹിയർ) അതുകൊണ്ടു ബഹുമാനപ്പെട്ട ചീഫ് മെഡിക്കലാഫീസർ അവർകൾ സാധുക്കളായ ഈ നേഴ്സുമാരുടെ വിവാഹകാര്യത്തിൽ ഒരു തടസ്സമായി നില്ക്കാതെ ഈ പ്രമേയത്തെ സ്വീകരിക്കണമെന്നു ഞാൻ അപേക്ഷിച്ചുകൊള്ളുന്നു.

Mr. A. V. Moothedan *(Chalakkudi)*: Sir, I had also tabled a motion on this subject. I have great pleasure to support this motion. According to the Hindu Sastras once when Yudishtira was asked a question as to what is heavier than earth, he said "mother's love." Therefore, the fundamental principle of nursing is love. For that she should be allowed to marry so that she may have the mother's love. Unmarried women have no sympathy and their heart will not be so much smooth as the mother's heart. I think that is a point which will be conceded by all except by my hon'ble friend Mr. Iyyu.

Mr. C. V. Iyyu *(Kunnamkulam)*: Fully accepted.

Mr. A. V. Moothedan *(Chalakkudi)*: His theory is that no married woman should be entertained in Government service, no teacher should be appointed, no lady doctors should be appointed if they marry. What is the use of spending so much money for compelling people to remain unmarried?

LIBRARY ARCHIVES Kerala Legislative Assembly

In this connection I wish to point one speech delivered by the Hon'ble Minister at the first Annual Dinner of the Cochin Medical Association some two years back. I may tell the House that in matters of this kind the Hon'ble Minister's opinion may be taken to be conclusive *(Laughter)*.

Mr. P. Govinda Menon *(Mulakunnathukavu):* Why not in all matters?

Mr. A. V. Moothedan *(Chalakkudi):* Sir, though this is not a transferred subject, I should say from the position of the Hon'ble Minister who has great medical qualifications and who is very much experienced in the subject, his views should be accepted by this House.

Dr. T. Verghese *(Chief Medical Officer):* I think he is opposing it.

Mr. E. Ikkanda Warriar *(Cheruthuruthi):* He has changed.

Mr. A. V. Moothedan *(Chalakkudi):* There is one passage here which I shall read. He said men were anxious to invade the province of women not only in the realm of nursing, but in other spheres as well. In the Cochin Legislative Council, there was a resolution tabled to keep out from the services all married women. His own view was that married women were in some respects far more efficient than spinsters in any profession, much more so in the medical and nursing professions. There were several qualities that were inherent in women which were called forth only when the little ones came out to the world and clung to their mothers. *(Laughter)*. He did not know why the Cochin Medical Department should be afraid of married women being entertained.

An Hon'ble Member: An unwholesome fear.

Mr. A. V. Moothedan *(Chalakkudi):* He added that it was for Associations like theirs to enter on emphatic protest against such invidious distinctions being made against married women.

Not only that the Minister spoke like that, but he spoke that at the annual dinner of the Medical men's conference. Therefore it is a matter affecting the profession and their opinion should be respected. I submit to this House that, in view of the above facts, this motion should be passed unanimously.

Mr. M. L. Joseph *(Latin Christians-Cranganur):* Sir, I rise to oppose this motion. I believe that efficiency in the case of nursing can be attained only so long as these nurses remain maidens. Because only these maiden nurses will be able to bestow all their attention and all their full concentration on their patients. Suppose, for instance, a nurse is married. She may have worries of many

LIBRARY ARCHIVES Kerala Legislative Assembly

children and perhaps of a drunken husband. She may have worries from many other sources also, with the result that the poor woman when she goes to the hospital will be worried with so many of these worries and cares and as a result of which she may hardly be in a position to bestow proper attention on a dying patient.

There is also another aspect of the question, Sir. This is a profession which is essentially a profession of sacrifice *(Hear, hear)*, and therefore, if there is anybody who wants to go into that profession, I would say, only those who are capable of sacrifice need go into it.

Mr. A. V. Moothedan *(Chalakkudi):* Every profession requires sacrifice.

Mr. M. L. Joseph *(Latin Christians-Cranganur):* But this particular profession requires greater sacrifice in that they deal with human life.

Mr. A. V. Moothedan *(Chalakkudi):* What about Lady Doctors ?

Mr. M. L. Joseph *(Latin Christians-Cranganur):* The Doctors only prescribe medicines and go away, but it is the nurse who is to administer the medicines on the patients and to keep by their side even during night time.

Mr. P. Govinda Menon *(Mulakunnathukavu):* Is there not sacrifice involved in marriage ?

Mr. M. L. Joseph *(Latin Christians-Cranganur):* Yes. Immense sacrifice. But when you take up one sacrifice you cannot at the same time take up another sacrifice also.

Mr. A. B. Salem *(Mattancheri):* Sacrifice one sacrifice.

Mr. P. Govinda Menon *(Mulakunnathukavu):* And will they not be distracted for want of husbands ? *(Laughter).*

Mr. M. L. Joseph *(Latin Christians-Cranganur):* That is why I say only those who are above all that and who are inspired by a motive of service and who are inspired by a motive of sacrifice should alone come for this profession. So long as there is a sense of service and sacrifice they will not be in a position to think of any other subject or be distracted in any other direction. Therefore, Sir, in the interest of efficiency and in the interest of maximum attention and concentration in the discharge of duties on the part of the nurses, I should oppose this motion, and say that the nurses should not be allowed to marry. If there is any nurse who is anxious to marry, it is proper for her to come out of the service and get herself married, leaving her place in the service for another who will be sacrificing enough to occupy that position. There is also

LIBRARY ARCHIVES Kerala Legislative Assembly

another aspect of the question. Mr. Moothedan has been just now telling us that the maternal instincts of a woman comes out only when she gets two or three children. I totally disagree with him. I am of the opinion that the maternal instinct in a woman is inherent in her *(Hear, hear)*. It cannot either increase or decrease if she gets a child. So long as there is that maternal instinct in women the whole of that instinct should be utilised for the purpose of taking care of these poor patients who are left to the care of these nurses.

Mr. P. Govinda Menon *(Mulakunnathukavu)*: Moreover there is maternity outside marriage also.

Mr. M. L. Joseph *(Latin Christians-Cranganur)*: Again the nurses must bestow all their love upon the patients whom they are attending. *(Laughter)*. Their love is not for one particular man alone. It is essential that the whole world, and all the patients should share equally in her love. It is therefore that I say that one man should not be allowed to monopolise this love. This must be shared by all the patients. With these few words, I oppose this motion.

*മിസ്റ്റർ കെ. ആർ. വിശ്വംഭരൻ: സർ, ഈ ഉപക്ഷേപത്തെ ഞാൻ എതിർക്കുന്നു. അതുകൊണ്ട് സ്ത്രീ സമുദായത്തോട് ഞാൻ ഒരു അപരാധം ചെയ്യുകയാണെന്നുള്ള വിശ്വാസം എനിക്കില്ല.

മിസ്റ്റർ വി. കെ. കൃഷ്ണൻകുട്ടി: സ്ത്രീകളോട് അപരാധം ചെയ്യുന്നു ഒന്നുമില്ല ഇതിൽ (ചിരി).

*മിസ്റ്റർ കെ. ആർ. വിശ്വംഭരൻ: കുറച്ചാളുകളുടെ സൌകര്യങ്ങളെ മാത്രം പരിഗണിച്ചു നേഴ്സുമാക്ക് വിവാഹം കഴിക്കുവാനുള്ള ഒരു ശുപാർശ ഈ നിയമസഭയിൽനിന്നും പുറപ്പെടുവിക്കുന്നതിനുമുമ്പ് ആ നേഴ്സുമാരുടെ സംരക്ഷണയിലിരിക്കുന്ന അനവധി രോഗികളുടെ കാര്യം പ്രത്യേകിച്ച് ഈ സഭയുടെ ആലോചനക്ക് വിഷയീഭവിക്കേണ്ടതുണ്ടെന്നാണ് എനിക്ക് ആദ്യമായി ഉൽബോധിപ്പിക്കുവാനുള്ളത്. നേഴ്സുമാരുടെ ജോലി ഇതിനുമുമ്പ് ഇവിടെ പ്രസംഗിച്ച ചില ബഹുമാനപ്പെട്ട മെമ്പർമാർ പറഞ്ഞതുപോലെ ഡാക്ടർമാരുടേതുമായി സാമ്യപ്പെട്ടതാവുന്നു ഒന്നല്ല. രാത്രിയും പകലും എന്നുവേണ്ട ആസന്നമരണരായ രോഗികളേപ്പോലും ഏതവസരത്തിലും ശ്രുശ്രൂഷിക്കേണ്ട ഭാരം അവരിൽ ഇരിക്കുന്നു. അവക്ക് പ്രതിനിമിഷം രോഗികളുടെ ആവശ്യങ്ങളറിഞ്ഞു വേണ്ട പരിചരണങ്ങളും ആശുപത്രിയിൽ താമസിച്ചുകൊണ്ടുതന്നെ നടത്തേണ്ടതായിരിക്കുന്നു. അങ്ങിനെയുള്ളവർ വിവാഹം കഴിക്കുന്നപക്ഷം അവക്ക് കൂടുതലായി സ്വകുടുംബത്തേയും അവരുടെ ഭർത്താവിനേയും പരിരക്ഷിക്കേണ്ട ഒരു ചുമതലകൂടി വന്നുചേരുന്നു. ഈ കൊച്ചീരാജ്യത്തുള്ള നൂറിലുപ്പത്തഞ്ചോ അതിൽ കുറവോ വരുന്ന നേഴ്സുമാരുടെ വിവാഹകാര്യത്തെ സംബന്ധിച്ചു വാദപ്രതിവാദം ചെയ്യുമ്പോൾ ആ പ്രശ്നത്തിന്റെ എല്ലാ വശങ്ങളേയും കുറിച്ചു വളരെ ഗൌരവമായി ഈ സഭ പര്യാലോചിക്കണമെന്നാണ് എനിക്ക് താഴ്മയായി അപേക്ഷിക്കുവാനുള്ളതു. വാസ്തവത്തിൽ വിവാഹാനന്തരം ഒരു വലിയ ചുമതലയാണ് ഒരു ഗൃഹത്തി

*Speech not corrected by the hon'ble member.

LIBRARY ARCHIVES Kerala Legislative Assembly

ലെ അധിപ എന്നാ നിലയിൽ ഒരു സ്ത്രീക്കു വന്നുചേരുന്നതെന്നു പ്രത്യേകിച്ചു പ റയേണ്ട ആവശ്യമില്ല. ഒരു കുടുംബത്തിലെ നാഥ എന്ന നിലയിൽ അവിട ത്തെ ദൈനംദിനകാര്യങ്ങളെ സംബന്ധിച്ചു് അനേഷിക്കുവാനുള്ള വലുതായ ഒരു ചുമതല വഹിക്കുകയും, അതേസമയംതന്നെ അശരണരായി രോഗശയ്യയെ പ്രാ പിച്ചിരിക്കുന്ന അനവധി ആളുകളുടെ ശുശ്രൂഷയിലേപ്പെടുകയും ചെയ്യേണ്ടിവരു മ്പോൾ രോഗികളുടെ ശുശ്രൂഷയിൽ അവക്കു പല വിഘ്നങ്ങൾ വന്നുചേരുവാൻ ഇടയുള്ളതുകൊണ്ടാണു് അവർ അവിവാഹിതരായിരിക്കുവാൻ പരിഷ്കൃതരാജ്യ ങ്ങളിൽ ഈ നിബന്ധന വെച്ചിട്ടുള്ളതു്. അതിനാൽ ഈ വിഷയത്തിൽ ഇതു് അർഹിക്കുന്ന പ്രാധാന്യം ഗവണ്മെണ്ടു കൊടുക്കണമെന്നു ഞാനപേക്ഷിക്കുന്നു.

വിവാഹം ഒരുപക്ഷെ ഏറ്റവും കാമ്യമായ ഒരു അവസ്ഥയായിരിക്കാം. അതിനു അവർ ആഗ്രഹിക്കുന്നുണ്ടായിരിക്കാം. അതിനേക്കാൾ ഗൌരവമായ ഒരു പരിചര്യയാണു രോഗികളുടെ ശുശ്രൂഷയും രോഗശാന്തിയും. വിവാഹം എത്ര മാത്രം കാമ്യമായിരുന്നാലും, അതു് എത്രമാത്രം ആഗ്രഹിക്കത്തക്കതായിരുന്നാലും രോഗികളുടെ ശുശ്രൂഷയേയും മെഡിക്കൽ വകുപ്പിന്റെ കാര്യക്ഷമതയേയും പരി ഗണിച്ചു് ഈ ഉപക്ഷേപത്തെ ഈ നിയമസഭ അംഗീകരിക്കരുതെന്നാണു് എനി ക്കു പറയുവാനുള്ളതു്.

മിസ്റ്റർ സി. വി. ഇയ്യു: സർ, ഈ ഉപക്ഷേപത്തെ ഞാൻ ശക്തിയായി എതി ക്കുന്നു. ബഹുമാനപ്പെട്ട ചാലക്കുടി മെമ്പർ, വക്കീക്കാൻ പ്രതിനിധി, സ്ത്രീകളുടെ കാര്യത്തിൽ ഇത്രയും ഗണ്യമില്ലാതേയും, അനുഭാവരഹിതമായും അഭിപ്രായം പറ ഞ്ഞതിൽ എനിക്കു വളരെ ദുഃഖമുണ്ടു്. ഞാൻ വക്കീക്കാന്റെ കീഴിൽപ്പെട്ട ഒരാ ളല്ലെങ്കിലും സ്ത്രീകളുടെ കാര്യത്തിൽ എനിക്കു കൂടുതൽ അനുഭാവമാണുള്ളതു്.

മിസ്റ്റർ എ. ബി. സേലം: എന്താണു് ഈ പറഞ്ഞുകൊണ്ടിരിക്കുന്നതു്?

മിസ്റ്റർ സി. വി. ഇയ്യു: I am not spiritually under the King of Vatican. വിവാഹിതരല്ലാത്ത സ്ത്രീകളെ സംബന്ധിച്ചിടത്തോളം തീരെ ദയാശൂ ന്യവും കൊള്ളരുതാത്തതുമായ ഒരു അഭിപ്രായമാണു മിസ്റ്റർ മൂത്തേടൻ ഇവിടെ പറഞ്ഞതു്. ഇറ്റലിയിൽനിന്നു് അവിവാഹിതരായ സ്ത്രീകൾ രോഗികളെ ശുശ്രൂ ഷിക്കുവാനുള്ള പരിശുദ്ധമായ ചുമതലയോടുകൂടി നമ്മുടെ രാജ്യത്തുവന്നു് ഇവിടെ യുള്ള രോഗികളെ ശുശ്രൂഷിക്കുന്നു. അവർ രോഗികളെ ശുശ്രൂഷിക്കുന്ന ജോലിയെ വിവാഹം കഴിക്കുന്നവരാണു്. അതാണു് അവരുടെ ഭർത്തൃജീവിതം.

മിസ്റ്റർ പി. ഗോവിന്ദമേനോൻ: രോഗികളെ വിവാഹം കഴിക്കുന്നുവോ?

മിസ്റ്റർ സി. വി. ഇയ്യു: അല്ല. ജോലിയെയാണു് അവർ വിവാഹം കഴിക്കു ന്നതു്. സ്ത്രീകളെ സംബന്ധിച്ചിടത്തോളമുള്ള ഈ സംഗതി സ്ത്രീസമാജത്തിലെ രണ്ടു അംഗങ്ങൾ ഈ നിയമസഭയിലുണ്ടായിരുന്നിട്ടും അവർ ഈ അഭിപ്രായം ഇവിടെ കൊണ്ടുവന്നിട്ടില്ല. സ്ത്രീകൾ സ്വതന്ത്രരായി പുരുഷന്മാരുടെ സഹായമില്ലാതെ കണ്ടിരിക്കുന്നുവെന്നു പറയുന്നതു തെറ്റാണെങ്കിൽ, നമ്മുടെ നാട്ടിൽ സ്ത്രീകൾ തെങ്ങു കയറുന്നവരുണ്ടെങ്കിൽ അവരേയുംകൂടി പ്രതിനിധീകരിക്കുവാൻ സ്ത്രീകൾ തന്നെ ഒരുങ്ങിയിരിക്കുന്ന ഈ കാലത്തു് അവക്കു പുരുഷന്മാരുടെ സഹായംകൂടാ തെ ജീവിക്കുവാൻ കഴിയുകയില്ലെന്നു പറയുന്നതു ശരിയായിട്ടുള്ളതാണെന്നു് എനി ക്കു തോന്നുന്നില്ല. അവക്കു സ്വതന്ത്രമായും പാതിവ്രത്യത്തിനു ഭംഗം വരാത്തവി ധത്തിലും ജീവിതം കഴിക്കുവാൻ സാധിക്കും അവിവാഹിതരായിരുന്നാൽക്കൂടിയും എന്നാണു് എന്റെ വിശ്വാസം.

LIBRARY ARCHIVES Kerala Legislative Assembly

മിസ്റ്റർ എ. വി. മൂത്തേടൻ: വിവാഹം കഴിച്ചാൽ പാതിവ്രത്യത്തിനു ഭംഗം വരുമോ ?

മിസ്റ്റർ സി. വി. ഇയ്യു: എനിക്കു സ്ത്രീകളുടെ കാര്യത്തിൽ വലിയ ബഹുമാനമാണു്. നേഴ്സുമാരായിരിക്കുന്നവർ എല്ലാവരും വിവാഹം കഴിക്കണമെന്നു വരികയാണെങ്കിൽ അവരെ സംബന്ധിച്ചു നമുക്കു ഒരു പുച്ഛമാണു തോന്നുക. അതുകൊണ്ടു് ഇതു യാതൊരുതരത്തിലും ക്ഷന്തവ്യമല്ല. ഈ സഭയിലെ സ്ത്രീ സാമാജിക ഇതിനെ അനുകൂലിച്ചതിൽ ഞാൻ വളരെ അത്ഭുതപ്പെടുന്നു. പിന്നെ വെറും വയറുപിഴപ്പിനുവേണ്ടിയാണു നേഴ്സു ജോലിക്കു പോകുന്നതെന്നു പറയുന്നതു തെറ്റാണു്. വാസ്തവത്തിൽ അതല്ല അതിന്റെ സേക്രെഡ് പ്രൊഫെഷൻ.

മിസ്റ്റർ കെ. എസ്സു്. പണിക്കർ: എല്ലാ നേഴ്സുമാരും നിർബ്ബന്ധമായി വിവാഹം ചെയ്യണമെന്നു പറയുന്നില്ല. ഇഷ്ടമുള്ളവർ മാത്രം വിവാഹം കഴിച്ചാൽ മതി.

മിസ്റ്റർ സി. വി. ഇയ്യു: ഏതു സ്ത്രീയായിരുന്നാലും വിവാഹം ചെയ്തുകഴിഞ്ഞാൽ ആ പ്രൊഫഷനു് ഇൻറെറസ്റ്റു് ഇല്ലെന്നുള്ളതു തീച്ചയാണു്. വിവാഹം ചെയ്യുന്നതുകൊണ്ടു് എല്ലാ സ്ത്രീകളും പ്രസവിച്ചില്ലെന്നുവരാം. എന്റെ അനുഭവം കൊണ്ടു പറയുന്നതാണു്.

Mr. P. Govinda Menon *(Mulankunnathukavu):* It will depend on the partner.

മിസ്റ്റർ സി. വി. ഇയ്യു: പ്രസവിക്കുകയാണെങ്കിൽ ആ കുട്ടികളെക്കൊണ്ടുപോയി ആശുപത്രിയിൽ കിടത്തുവാൻ സാധിക്കുമോ ?

Mr. T. S. Ramachandra Ayyar *(Chittur-Tattamangalam):* What do you know about child widowhood? *(Laughter).*

മിസ്റ്റർ എ. വി. മൂത്തേടൻ: ബ്രിട്ടിഷിൻഡ്യയിൽ ചെയ്യുന്നില്ലേ ?

മിസ്റ്റർ സി. വി. ഇയ്യു: നമ്മുടെ പ്രൊഫെഷൻകൂടി നോക്കണം. അതു നന്നാക്കണം.

മിസ്റ്റർ കെ. എസ്സു്. പണിക്കർ: സ്ത്രീ മിസ്ട്രസ്സുമാർ വിവാഹം കഴിക്കാറില്ലേ ?

മിസ്റ്റർ കെ. ആർ. വിശ്വംഭരൻ: രാത്രി സ്ത്രീകളുണ്ടോ ?

മിസ്റ്റർ സി. വി. ഇയ്യു: നേഴ്സുമാർ വിവാഹം കഴിക്കുന്നതു തീരെ നിഷിദ്ധമാക്കണം. ഒന്നാമതായി അവർ വിവാഹം കഴിക്കുകയില്ലെന്നുള്ള കരാറോടുകൂടിയാണു് അവരെ ട്രെയിനിംഗിനെടുക്കുന്നതു്. അഞ്ചുകൊല്ലത്തെ പീരീഡുകഴിഞ്ഞു പിന്നീടു് അവർ വിവാഹം കഴിക്കുന്നപക്ഷം അവരെ പോലീസിൽ ഏല്പിക്കുകയൊ ശിക്ഷിക്കുകയൊ ഒന്നും ചെയ്യുന്നില്ല. അവർക്കു കൊടുക്കേണ്ട സംഖ്യ കൊടുത്തു പിരിച്ചുവിട്ടാൽമതി. വിവാഹം കഴിക്കാതിരുന്നാൽ ഈ ക്ലാസ്സു സ്ത്രീകൾക്കെങ്കിലും ഈ രാജ്യത്തിൽ ഇതു് ഒരു തൊഴിലായിട്ടും സേവനമായിട്ടും ജീവിക്കുവാനുള്ള സ്വാതന്ത്ര്യമുണ്ടായിരിക്കുമെന്നാണു ഞാൻ വിചാരിക്കുന്നതു്. അതുകൊണ്ടു് ഇതു് ഈ സഭ അനുകൂലിക്കരുതെന്നു ഞാനപേക്ഷിക്കുന്നു. അനുകൂലി

LIBRARY ARCHIVES Kerala Legislative Assembly

ക്കുന്നപക്ഷം അതു സ്ത്രീലോകത്തോടു ചെയ്യുന്ന ഒരു വലിയ ദ്രോഹമായിരിക്കും.

ബഹുമാനപ്പെട്ട ചിറയൻ മെമ്പർ പറയുകയുണ്ടായി; ചൈൽഡ് വിഡോസ് ആകുന്നവർക്ക് ആരോഗ്യത്തിനു ഹാനികരമാകുമെന്നു്. അതു് അദ്ദേഹത്തിന്റെ സ്വന്ത അഭിപ്രായമാണു്. അതുകൊണ്ടു നേഴ്സുമാരുടെ കാര്യം വെറും വയറവ പിഴപ്പിനുവേണ്ടിയുള്ളതാണെന്നു വിചാരിച്ചോ അവരുടെ ജീവിതം ഹീനമാണെന്നുദ്ദേശിച്ചോ ആരും ഇതു സ്വീകരിക്കരുതു്. ലോകത്തിൽ നേഴ്സുജോലിയിൽ മഹത്തായ പേരെടുത്ത അവിവാഹിതരായ സ്ത്രീകളുണ്ടു്. അതുകൊണ്ടു് ആ പ്രൊഫഷന്റെ മാഹാത്മ്യത്തെ ഉദ്ദേശിച്ചു് അവരുടെ ജോലി സന്യാസിനികളുടേതു പോലെയാണെന്നു കരുതി പ്രവൃത്തിക്കണമെന്നും, അതിന്റെ മാഹാത്മ്യത്തെ കറച്ചുകളയരുതെന്നും ഞാനപേക്ഷിക്കുന്നു.

Mr. M. K. Devassy *(Adur):* Mr. President, Sir, I rise to support the motion. I do it with a great amount of diffidence because I find redoubtable opponents to this motion even in my own party. I think that there is a lot of misunderstanding among those hon'ble speakers who hold the view that the moment a woman gets herself married all her attention is exclusively devoted to the family affairs. Putting it conversely they seem to think that the moment a girl remains unmarried she is devoting all her time and attention to the patient. I would think that both these conceptions are groundless. There are cases where unmarried nurses get distractions. We are all human beings. I would think that a girl with suppressed desires, bent upon finding loopholes in life to escape departmental rules and to satisfy her ordinary human urges, will be more dangerous to a hospital and society than a girl who is married and who, in the normal course of things, can attend to her duties, both in her house and in the hospital.

Sir, if this principle of undiluted devotion to the task is to be adhered to it should be made applicable not only in hospitals but everywhere. A pregnant woman, a mother, a married woman with all her physiological disabilities is as much undesirable in any branch of government service as in the hospital. A lady government servant serving in the Huzur Secretariat with her files on the table and all her attention devoted to her house, a drunkard husband and the sick children is as much an inconvenient creature of government service as a nurse who diverts her attention in the hospital to the family. If, therefore, this principle of concentration is to be adhered to, I should say that it should be made applicable to every department in the Government. I would further think that the school department is one where this ought to be applied in a more stringent degree, because there you get teachers who ought to look after several children; train them in proper light and give them proper instruction. The point comes to this. Government is not prepared to restrict the Government service to males alone. The question is whether we should, so far as the Medical Department is

LIBRARY ARCHIVES Kerala Legislative Assembly

concerned, to penalise marriage. It has been stated in his House, that in many civilised countries the principle that the nurses should not marry is followed. I should think that it is a wrong conception and I am supported by the authority of an answer given by the Hon'ble Chief Medical Officer himself in the course of a question:

"What exactly is the rule obtained in Madras? Answer: In the Madras Presidency pupil nurses are not permitted to marry during the period of their training and one who does so will be deemed to have left the training school without notice and shall be required to refund the stipends given to her during the last three months prior to the date of her marriage. Staff nurses are permitted to marry and continue in the service of Government with the appproval of the Surgeon General subject to the condition that the nurse concerned produce a declaration from their husband that he has no objection to her remaining in Government service and that he will not frequently visit the nurses' quarters if and when she remains or stays in one of such quarters".

This rule applied in the Madras Medical service cannot be said to be a rule without any common sense at all. I should say that the fundamental principle on which this rule is based is that women must enter Government service in such a practical fashion as to make it possible for as many subjects as possible to take their due share in Government service. You cannot penalise a Government servant on the ground that that Government servant wants to pursue a normal and ordinary avocation of human life and human desires. You cannot penalise an ethical code on the ground that she is to depend for her livelihood on the salary she gets from Government. What exactly is the ground which compels you to insist upon this? In other words, if it is impossible for the Government to have proper nursing without resorting to this penal rule alone, one can understand. But I would think that it is too far, it is taking an extreme view to say that the moment the married nurses come, the whole efficiency of the department fails. That is an extreme view which cannot be justified favourably with the results so far obtained. I should think therefore that the House will be only doing a proper thing in supporting this motion.

Mr. V. J. Mathai *(Planters):* Sir, I feel that it is necessary that the debate on this subject which is a weighty one should be rescued from the level of levity which unfortunately it has been dragged down to. For we are not only discussing the fate of a few nurses who have taken up this profession, but we are discussing the fate of thousands and thousands of patients who are placed under their care. I having been a patient in the General Hospital for about 95 days, and I can testify to the nobility of the profession to which the nurses belong. I can also testify as a patient who was in the General Hospital for a very long time to the help

LIBRARY ARCHIVES Kerala Legislative Assembly

which a patient expects from a nurse and I yield to none in my admiration for the nobility of the work that these poor nurses are carrying out. Now this is a question of which much can be said on both sides. I admit that there is a lot of force in the argument that there is convenience and that there is greater happiness in marriage. At the same time you must remember that there are equally weighty and stronger reasons for the other side—that there is something very strong, that there is something substantially strong in the argument that people who are devoted to works of sacrifice should remain unmarried. I would refer in this connection to the Roman Catholic Church. Of all the man-made institutions of the world the Roman Catholic Church alone has stood the buffets of time for the past 20 centuries. Alexander's empire, Napolean's empire and all the other big empires have all fallen but only the Roman Catholic Church stands today stronger and stronger on account of the one principle, that the votaries of that church, that the people who take into their hands the administration of that church, should remain unmarried, in other words that they should devote their whole lives for the cause of the church.

Mr. A. V. Moothedan *(Chalakkudi):* Without interruption, I may say that there are places where priests are allowed to marry in the Catholic Church.

Mr. M. L. Joseph *(Latin Christians-Cranganur):* That practice has been discouraged now.

Mr. A. V. Moothedan *(Chalakkudi):* Even in Travancore they have allowed certain priests.

Mr. V. J. Mathai *(Planters):* There are hundreds and thousands of priests and there are hundreds and thousands of nuns, women who go as sisters and who are prohibited by a rigorous law from entering into married life.

Mr. T. S. Ramachandra Ayyar *(Chittur-Tattamangalam):* But in the case of nurses do you say that theirs is a voluntary service, or are they not compelled by dint of poverty to seek this profession?

Mr. V. J. Mathai *(Planters):* I concede that there are very many arguments in favour of the motion.

Mr. M. K. Devassy *(Adur):* That is vocation and this is profession.

Dr. T. Verghese *(Chief Medical Officer):* No. This is vocational.

Mr. V. J. Mathai *(Planters):* Without diverting our attention from our main point, I ask you this question. Is not the Roman Catholic Church perhaps the strongest institution in the world to-day?

LIBRARY ARCHIVES Kerala Legislative Assembly

Is not the Roman Catholic Church perhaps having more members than any other church or any other institution in the world ? I am not speaking about religion. Now compare for a moment the prosperity, the glory and the strength of the Roman Catholic Church to that of the Jacobite Church, whose priests are allowed to marry. The necessary encumbrances of a married man is that he will be a father and will have several children. All these will be distracting him.

Now, having gone so far and having drawn your attention to one institution whose cardinal principle is that of celibacy and which institution has thrived, I will now take you on to two or three chief requirements of the nursing profession.

Firstly, a nurse must be able to devote her whole attention, her whole life, if I may say so, for the welfare of her patient.

Dr. A. R. Menon *(Minister for Rural Development):* Is it the contention of my friend that an unmarried woman, because she remains unmarried, would devote all her attention to her patients ?

Mr. V. J. Mathai *(Planters):* As I said, this is a very controversial subject and much can be said on both sides. This is an occasion on which our selfish considerations and our considerations for the sake of a few individuals and all other extraneous considerations should not come in between. The first primary consideration and requirement is that nurses should be able to devote their whole attention and their whole character to their work, that is saving the dying patient from the jaws of death.

Secondly, no nurse should be influenced by the consideration of money in her attention upon her patient, and thirdly, a nurse should be able and willing to devote and sacrifice her life for the sake of her patients. These are not the only three considerations. There are more. But I say that these are the prime considerations.

Now let me deal with these considerations one by one. I will take the third first. Will a lady who has got 10 children be prepared to sacrifice her life? It may be possible that her life will be at stake if she perchance happens to attend on a tubercular patient In such circumstances will she do that ?

Dr. A. R. Menon *(Minister for Rural Development):* Will a doctor do that ?

Mr. V. J. Mathai *(Planters):* A good docter will do so. His attendance upon a patient is not so constant and long as in the case of a nurse.

Dr. A. R. Menon *(Minister for Rural Development):* Then good nurses also will do.

LIBRARY ARCHIVES Kerala Legislative Assembly

Mr. V. J. Mathai *(Planters):* I do not admit that. Her love for her 10 children will weigh much more strongly than the love for the patient, and if any concrete instance is necessary, without drawing any invidious distinction, I must say that a person who has devoted the whole life to nursing is always preferable to a nurse who has devoted a part of her life only to the nursing profession. I do not want to draw any distinction between *A* and *B*, but the fact remains that a nurse should be prepared at all times to sacrifice her life even if the patient is a tubercular patient, even if he is suffering from very contageous diseases of the most virulent type.

Dr. A. R. Menon *(Minister for Rural Development):* Does it not apply to Lady Doctors also?

Mr. V. J. Mathai *(Planters):* Not so much.

Dr. A. R. Menon *(Minister for Rural Development):* What do you mean by "not so much"? Exposing oneself to a case of cholera involves grave danger to the person who does it—whether it is a nurse or a Docter, it does not matter.

Mr. V. J. Mathai *(Planters):* As I said, the nurse's attendance upon a patient is certainly different from that of a doctor's. It is longer and closer.

Dr. A. R. Menon *(Minister for Rural Development):* You can't escape with that sort of an excuse. I am putting a pertinent question to you. Does it not involve sacrifice when a Lady Doctor attends on a cholera case where there is every likelihood of infection?

Mr. V. J. Mathai *(Planters):* If you argue that question my answer is that it is only good if Lady Doctors are also not allowed to marry.

Deputy President: I have to make one observation here. At times our heckling is degenerating into confusion. Therefore, I will have to insist upon the rule with regard to this matter. If any Hon'ble Member has to heckle another Hon'ble Member he will have to stand in his place and if the other member gives way then only he can heckle him.

Dr. A. R. Menon *(Minister for Rural Development):* Sir, does it refer to my interruption?

Deputy President: No, No. You were perfectly in order. I referred only to the general trend.

Mr. V. J. Mathai *(Planters):* I am sorry that on account of interruption a lot of my time has been taken. But I welcome interruptions, especially from an expert in the medical profession.

LIBRARY ARCHIVES Kerala Legislative Assembly

Deputy President: I cannot allow any Hon'ble Member the privilege of welcoming heckling, if the heckling is going against the decent conduct of the business of the House.

Mr. V. J. Mathai *(Planters):* As I said, Sir, the three prime requirements of a good nurse are firstly that she must be able to devote her full attention to her profession which I do not think will be possible in the case of a woman who has to undergo all the pains and all the troubles attendant upon pregnancy. I dare say that a lady who is pregnant will practically be incapacitated to do her duties for almost 10 months and possibly another three months after delivery. And then there will be necessary worries from her children if there are a large number of them. Then the worry of handling a household which itself is a fulltime profession. The result of all these will be that a lady when she comes to a hospital will be tired and fagged out. You want a cheerful person as a nurse to attend upon you, to soothe your brow when probably you are sinking. That is the position, and to me it appears that a married woman with a number of children who will be worrying her will certainly be not so efficient as a cheerful unmarried lady without any encumbrance.

Secondly, the objective should not be money. To me it seems that a lady who has got a big family to maintain and if the husband happens to be a poor man, she may have to maintain him also, will not certainly be desirable in preference to a lady who has to maintain nobody else. Therefore the result will be that that nurse will be more inclined to accept presents from the patients or even demand it. The result of all these worries will be that she will be influenced by the payment of money by the patients and if more money is given by a patient, naturally her inclination would be to bestow more care on such a patient.

The third point is sacrifice. She must be prepared, if necessary as I said before, to lay down her life. These are the three prime requirements of a nurse. Will they be obtainable in the case of married ladies so much as in the case of unmarried ladies? We often find from papers that when a person wants to have a secretary, a confidential clerk, a maid or a house- keeper, generally she wants a lady without any encumbrance, because that is the experience of mankind. Take the case of the army. If the soldiers who are going to the front for fighting are allowed to take their wives and children, do you think they will be as efficient in the field of battle as they would otherwise be? This applies equally in the case of nurses, because they have to enter into a battle against disease, pain and anguish. They have to forget themselves

LIBRARY ARCHIVES Kerala Legislative Assembly

their families and they should be free from all worries. They must be efficient, strong and cheerful. The chief remedy would be, I should say, to increase their salary and to increase the amenities of their life. There are no doubt several arguments against. We have heard that it is a kind of frustration. Every woman who is not allowed to mary, if she is keen on marriage, will be having a feeling of frustration which is perhaps one of the greatest factors to depress a woman in life. There are several such arguments. But the arguments against, are stronger.

Now, with reference to the argument raised by my friend Mr. Devassy, "why should this invidious distinction be made in the case of nurses alone?" I should say, because so much rigorous attention is not required in other walks of life, for example, teachers. There they will have only to teach from 10 to 4 o' clock with an interval of one hour in the noon. But in the case of a nurse she will have very often to do night duty. The teachers have longer holidays and they have only to work for about 180—190 days a year. The nurses are working practically every day, the whole year and therefore the question of drawing comparisons between one walk of life and other will not apply to this particular case at all. For these reasons, with all my respect for the feelings of the aggrieved nurses, with all my respect for the several very weighty arguments raised on the other side, and completely uninfluenced by the possible unpopularity amongst a particular section I strongly oppose this motion, because I am speaking now for the thousands of patients who pass through the hands of these nurses. While we should have sympathy for the nurses, we must always remember that we must have greater sympathy for the patients who come under them. You must remember that a patient goes to the hospital most often in a complete state of exhaustion and under our hospital rules no relatives are allowed to remain with them throughout day and night. Therefore their only relatives are these nurses, the only mothers who attend upon them are nurses, the only sisters and their only children are nurses. You should therefore always put before you the welfare of the thousands of patients, millions of patients who pass under the hands of nurses in coming to a decision on this matter. Uninfluenced by these extraneous considerations, Sir, I am strongly for appealing to this House to do their duty by the motion.

Mr. E. Ikkanda Warriar *(Cheruthuruthi):* Sir, I move that the question be now put.

Dr. A. R. Menon *(Minister for Rural Development):* I want to speak a few words, Sir,

LIBRARY ARCHIVES Kerala Legislative Assembly

Mr. T. K. Nayar *(Pazhayannur):* We want to know the opinion of an expert like the Hon'ble Minister in this matter.

Mr. T. S. Ramachandra Ayyar *(Chittur-Tattamangalam):* Will you kindly allow me to ask a few questions to Mr. Mathai?

Dr. A. R. Menon *(Minister for Rural Development):* You have got a chance to speak. I may be allowed to speak.

Deputy President: Official members can be allowed to speak even after the motion is carried.

Mr. T. K. Nayar *(Pazhayannur):* The Hon'ble Minister is not an official member. We want to know his expert opinion, not as an official but as an expert medical man.

Dr. A. R. Menon *(Minister for Rural Development):* Sir, I would not have intervened in this debate but for the request made to me by two of my friends to do so and after listening to the very brilliant speech delivered by Mr. Mathai against the motion, I think I should express my view on the subject. I may at the outset say that I am only speaking in my individual capacity and my opinion has nothig to do with the view that the Government may take on this question. This is, as the House has understood, a really important issue and let me say at the very outset that those who go about preaching equality of sexes on public platforms and in this Council have no right what-so-ever to penalise one sex against marriage, while at the same time giving full permission to the male sex to marry as they choose. I am asking this House, what right have the medical men to marry? What right have the medical women to marry? What right have the school mistresses to marry? If the definition given by Mr. Mathai that attention, continuous attention ought to be bestowed upon it.....

Mr. V. J. Mathai *(Planters):* I have not said that.

Dr. A. R. Menon *(Minister for Rural Development):* It comes to that. You have been emphasising on that point. Now, Sir, there is a wrong assumption that nurses are working all the 24 hours. I know that they are working in batches.

Mr. V. J. Mathai *(Planters):* I never said that they work for 24 hours. I said only during the time they worked.

Dr. A. R. Menon *(Minister for Rural Development):* The nurses are generally divided into two sections. Those who do the night work are absolutely relieved of their work in the day time and *vice versa.* That is the arrangement in all the hospitals. Do you realise that when you discuss a question of this kind if you penalise marriage among the better classes, the educated classes, the cultured

LIBRARY ARCHIVES Kerala Legislative Assembly

classes from whom these girls are now coming, as pointed out by the Chief Medical Officer, that in the course of time there will be a general degeneration of the nation itself? Should you not draw children from educated, cultured people also? Do you not realise that the most potent force that moves the world is the instinct of self-preservation and that there shall be no self-preservation if rules and regulations of this kind are made operative for penalising marriages? If it is conceded that it is our duty to conserve especially that section of the population, to give them all facilities to procreate and sustain the society, is it just, is it proper, is it politic to impose penalties upon those who want to marry? Have you any right to impose restrictions upon the natural instincts bestowed upon human beings by Providence? Are you not violating these fundamental principles that guide the relation between the sexes, the moment you come and say that there should be no legal wedlock between man and woman? Are you not putting a premium—I am sorry to say knowing human nature as I do—are you not putting a premium for bad behaviour?

Mr. V. J. Mathai *(Planters):* No.

Dr. A. R. Menon *(Minister for Rural Development):* That is my view. It does. I have not got such a high opinion of human nature as you have. I believe that it is an inevitable result. Hon'ble members, I have had some experience of this system operating in other countries and the consequences ensuing from the enforcement of this rule. I do not want to cast any reflection upon anybody or, on any sex. But I am only making a statement of fact which I have had occasion to observe in the past, and I believe human nature has not improved to such an extent that I should hold a different opinion today when compared to what I held a few years ago with regard to this matter.

Now, there is another aspect. Health does not mean physical health alone. The health of a person consists in two aspects, the physical and the psychological. The physical and the psychological aspects must constitute a perfect equipoise and this constitutes the perfect health. The strongest man may become a nervous wreck and his strength may be of no avail. Now, constant frustration from the indulgence of what is legitimate, in obedience to the law of nature reasonable imposes a great strain upon the human body with the result that subtle psychological changes take place and we see the result of unsexed women with more of the characteristics of men and more of the attitude of men some times.

LIBRARY ARCHIVES Kerala Legislative Assembly

Now, there is another point which seems to me to be the most important aspect of this question, that a woman ceases to be a woman in the true sense of the word unless she is the mother of children. Whatever may be her physical deterioration I don't hold that view at all, I have seen women with 8, 10 or 12 children who have lived longer and stronger than unmarried woman, even conceding your point that marriage may involve physical deterioration of the person concerned, I say the psychological advantages derived from the marriage more than counter-balance the physical deterioration. It is only when the little ones touch the strings of the heart and the chords of emotions, characteristics of women, namely kindliness, generosity spirit of self-sacrifice, will come out in full force. Have you not noticed the difference between a married woman before child was born and after the child was born? Have you not noticed after the child was born that you become a person of no importance and the little ones become the all-absorbing attention of the mother and the motherly tenderness? Whose touch will soothe your brow? The married women's or the unmarried ones. Mr. Mathai was saying that the touch of unmarried women will soothe the brow of the suffering humanity. Whose touch will soothe you more and assuage your suffering? The touch of the women who have born children or the virage who more or less ape men, with cropped hair and trousers to imitate men? I have not the least doubt that the touch of the one who has born a little one and who has succeeded in bringing out these essential feminine qualities which are the ornaments and the attractions of a woman, will certainly be a greater solace and a greater help and will be a better one to attend to the sick than the unmarried one; because a woman has not married by compulsion, mind you, it does not indicate that she is a self-sacrificing woman. A person does not commit theft because he is kept under lock and key; he cannot take credit for honesty. Similarly, when you compel a person not to marry and say that she remained unmarried because of her great sense of sacrifice seems to be on the very face of it an absurd proposition. I can understand your position, after giving this permission if some ladies remain unmarried. But if a lady remains unmarried even after the permission is given, then you can say with some show of reason, "See the self-sacrifice of that lady, she would not marry because she wanted to confine all her attention upon the patients entrusted to her care".

I am not going to enter into the argument that these ladies get into the hospital knowing that they should not marry and willing to remain so. I know the type. Even this morning one girl actually shed tears and told me, "Sir, I am starving". I said "what am I to

LIBRARY ARCHIVES Kerala Legislative Assembly

do? All that I can do is to give you a letter to the Chief Medical Officer. He will take into consideration your case". Are you going to say that it is a spirit of self-sacrifice, that wave of religious impulse that prompted her to apply in the nursing department, or is it to get food. There is no use talking of higher things, when we fully realise the motive spring. It is not derived from spiritual qualities, but purely physical qualities of starvation that prompt a majority of them to come forward. Respectable people may be poor. Because they are poor, don't think they are not respectable. These girls are respectable. They come forward to take up this work thinking that they will be able to maintain not only themselves but sometimes their old parents. That is the real situation, and there is no use of talking of high things when we fully realise that these are not the reasons that prompt them to come forward to accept these posts.

I do not think I should take more time of the House on this question, except to say that so far as I am concerned, in my department there are 3 or 4 of them and all of them are permitted to marry *(Hear, hear)*. And actually a girl applied to me for permission to marry. I said "yes", and she married. I propose so far as the transferred departments are concerned to allow all the girls to marry, if and when they desire.

Again, what about midwives? Midwives are married. Sometimes they sit 12 hours, 18 hours attending nerve-racking cases, labour cases. They are married and they do find the time to attend on their children. Therefore, this kind of false analogy and all kinds of loose arguments simply for the sake of arguments should not be allowed to operate on your minds, and I think consistent with your policy of equality of sexes and equal opportunity to both allow all the women who desire to marry, to do so. That seems to me to be the consistent, logical and proper course to be pursued by this House.

മിസ്റ്റർ വി. കെ. കൃഷ്ണൻകുട്ടി: സർ, ഇവിടെ വാദത്തിലിരിക്കുന്ന വിഷയത്തെ സംബന്ധിച്ചു വളരെയധികം പുതിയതായി ഒന്നും പറയുവാനില്ലെങ്കിലും എനിക്കു മഹാനായ ഒരാളിൽനിന്നും അറിയുവാനിടവന്നിട്ടുള്ള ഒരഭിപ്രായം ഇവിടെ ഉല്ലേഖിക്കുന്നതു് ഈ അവസരത്തിൽ ഉചിതമായിരിക്കുമെന്നു ഞാൻ വിശ്വസിക്കുന്നു. വിവാഹത്തെ നിരോധിച്ചുകൊണ്ടുള്ള ഉത്തരവുവന്ന അവസരത്തിൽ ഞാൻ മെഡിക്കൽ ഡിപ്പാർട്ടുമെണ്ടിൽ ഒരു ചെറിയ ഉദ്യോഗസ്ഥനായിരുന്നു. പരേതനായ ശ്രീ. ഡോക്ടർ പുതുവാശ്ശേരി എറണാകുളം ആശുപത്രിയിലെ സിവിൽസർജ്ജനായിരുന്നു. അദ്ദേഹത്തിന്റെ യോഗ്യതയെപ്പറ്റിയൊന്നും ഞാൻ ഈ അവസരത്തിൽ വർണ്ണിക്കുന്നില്ല. എനിക്കു് അദ്ദേഹം അന്നും ഇന്നും ഒരു ആരാദ്ധ്യപുരുഷനാണു്. ഒരു ദിവസം ജോലികഴിഞ്ഞു് അദ്ദേഹം നല്ല മനസ്ഥിതിയോടുകൂടി ആഫീസിലിരിക്കുമ്പോൾ "ഇങ്ങിനെ ഒരു കല്പന വന്നിട്ടുണ്ടു്, ഇതിനെപ്പറ്റി അവിടുത്തെ അഭിപ്രായം അറിഞ്ഞാൽ കൊള്ളാ"മെന്നു് ഞാൻ പറഞ്ഞു. ആ അവസരത്തിൽ തന്റെ സ്വന്ത അഭിപ്രായം പറയുവാൻ അദ്ദേഹം ഒട്ടും മടിച്ചില്ല. "വിവാഹം

LIBRARY ARCHIVES Kerala Legislative Assembly

ചെയ്യരുതെന്നു നിർബ്ബന്ധിക്കുന്നതുകൊണ്ടു് ഡിപ്പാർട്ട്മെണ്ടിനു കൂടുതൽ ഗുണമുണ്ടാകുമെന്നു് എനിക്കു ബോദ്ധ്യമില്ലെ''ന്നാണു് അദ്ദേഹം പറഞ്ഞതു്. അദ്ദേഹത്തിന്റെ അഭിപ്രായം ഈ സഭക്കു ഗണ്യമായ ഒരുപദേശമായിരിക്കുമെന്നു ഞാൻ വിശ്വസിക്കുന്നു. ഈ അഭിപ്രായങ്ങളെല്ലാം വേണ്ടവിധത്തിൽ വിശദീകരിച്ചു ബഹുമാനപ്പെട്ട മന്ത്രി അവർകളും ഇവിടെ പറയുകയുണ്ടായി. നേഴ്സുമാരുടെ മേലധികാരം വഹിക്കുന്നു ഡോക്ടർമാർക്കുതന്നെ ഈ കാര്യത്തിൽ വ്യത്യസ്ഥമായ ഒരു അഭിപ്രായമുള്ളപ്പോൾ സാധാരണ ബുദ്ധികൊണ്ടു നമുക്കിതു ചിന്തിക്കുവാൻ കഴിയുകയുള്ളു. ഈ വിഷയത്തിൽ ഒന്നരണ്ടു വാദങ്ങളും ഇവിടെ പറയുകയുണ്ടായി. വിവാഹം ചെയ്യുന്നതുകൊണ്ടു മക്കളും കുടുംബഭാരവും വരുന്നതോടുകൂടി പണത്തിലും ആഗ്രഹം വർദ്ധിച്ചുവരുന്നുവെന്നു പറഞ്ഞു. പണത്തിന്റെ ആഗ്രഹംകൊണ്ടു വിവാഹം ചെയ്യുന്നതു തെറ്റാണെന്നു പറയുന്നു. വിവാഹം ചെയ്യാത്തവർക്കും വിവാഹം ചെയ്തവർക്കും പണത്തിന്റെ ആവശ്യമുണ്ടു്. വിവാഹം ചെയ്യാതിരുന്നാൽ പണത്തിന്റെ ആഗ്രഹമുണ്ടാകയില്ലെന്നു പറയുന്നതു് ഒരു നൂതന തത്വമായിട്ടാണു ഞാൻ കേൾക്കുന്നതു്. ഉള്ള സമയം മുഴുവൻ രോഗികളെ ശുശ്രൂഷിക്കുവാനായി ആത്മീയബോധത്തോടുകൂടി പ്രവൃത്തിക്കണമെന്നു പറയുകയുണ്ടായി. ഈ വാദങ്ങളെല്ലാം ഇവിടെ ഖണ്ഡിച്ചുകഴിഞ്ഞു. അതുകൊണ്ടു് അതിനെപ്പറ്റി കൂടുതലൊന്നും പ്രസ്താവിക്കുന്നില്ല. അങ്ങിനെയാണെങ്കിൽ എല്ലാ ഡിപ്പാർട്ട്മെണ്ടിലും ഈ തത്വം പ്രയോഗിക്കണം. ഒരു പോലീസു് ഇൻസ്പെക്ടർക്കു് ഉറങ്ങുന്നതുതന്നെ വളരെ ആലോചിച്ചു് വേണ്ടിയിരിക്കുന്നു. ഏതെല്ലാം തരത്തിലുള്ള കേസ്സുകളാണു് അദ്ദേഹത്തിന്റെ അടുക്കൽ വരുന്നതു് എപ്പോഴാണു് അന്വേഷണത്തിനു പോകേണ്ടതെന്നു് അദ്ദേഹത്തിനു നോക്കിക്കൊണ്ടിരിക്കണം. അങ്ങിനെയുള്ള ജോലികളും ചെയ്യേണ്ടതായുള്ളപ്പോൾ ആ ഡിപ്പാർട്ട്മെണ്ടിലുള്ളവരെല്ലാം വിവാഹം കഴിക്കുവാൻ പാടില്ലാത്തതാണു്. ഈ തത്വം എല്ലാ ഡിപ്പാർട്ട്മെണ്ടിലും സ്വീകരിക്കുകയാണെങ്കിൽ ഉദ്യോഗത്തിലിരിക്കുന്ന സ്ത്രീയോ പുരുഷനോ (ഹിയർ, ഹിയർ) ആരുംതന്നെ വിവാഹം ചെയ്യുവാൻ പാടില്ലാത്തതാണു് എന്നാണു് അതിന്റെ ശരിയായ അർത്ഥം വരിക. എല്ലാവരും ഈ തത്വമനുസരിച്ചിരിക്കുകയാണെങ്കിൽ ഇവക്കും വിവാഹം പാടില്ലെന്നു പറഞ്ഞാൽ തരക്കേടില്ല. അപൂർവ്വം ചില ഉദ്യോഗസ്ഥന്മാർ ഈ തത്വം സ്വീകരിച്ചിട്ടുണ്ടു് (ചിരി). വേറെ ഒരു ബഹുമാനപ്പെട്ട മെമ്പർ പറയുകയുണ്ടായി, ചികിത്സിക്കുന്നതു വെറും ശാസ്ത്രപ്രകാരമല്ല; മനശ്ശാസ്ത്രപ്രകാരം വേണം ചികിത്സിക്കുവാൻ എന്നു്. യഥാർത്ഥത്തിൽ രോഗികളോടു് അനുകമ്പ തോന്നുണമെങ്കിൽ സ്വതേ അവരുടെ ജീവിതരീതി നന്നായിരിക്കണം. വളരെക്കാലം തനിക്കും ലോകർക്കും ഉപകാരമില്ലാത്ത ഒരു ജീവിതരീതിയാണെങ്കിൽ മനസ്സു അനുകമ്പയില്ലാതെ തിരുമുപിടിച്ചുപോകും. ''ദാരിദ്ര്യമെന്നതറിഞ്ഞവർക്കേ പാരിൽ പരക്ലേശ വിവേകമുള്ളൂ'' എന്നതു് ആപ്തവാക്യം. അതുപോലെ സ്വന്തം കുടുംബജീവിതം അറിയുന്നവർക്കേ ബാക്കിയുള്ളവരുടെ കാര്യത്തിൽ അനുകമ്പയുണ്ടാകയുള്ളു. മനഃശാസ്ത്രംവച്ചു നോക്കിയാൽ നിർബ്ബന്ധമായിട്ടു വിവാഹം കഴിക്കേണ്ടതാണെന്നുകൂടി ബോദ്ധ്യമാകും. പക്ഷെ പരക്കെ അങ്ങിനെ ചെയ്യുവാൻ മടിയുള്ളതുകൊണ്ടു് ആവശ്യമുള്ളവരും സമ്മതമുള്ളവരും വിവാഹം ചെയ്യുകൊള്ളട്ടെ എന്നു വെക്കുക. വിവാഹം ചെയ്താൽ കുടുംബഭാരവും ബുദ്ധിമുട്ടും ഉണ്ടെങ്കിലും വിവാഹം ചെയ്യാത്തതു് ഓർത്തുകൊണ്ടു രാവും പകലും ആലോചിച്ചു കഴിയുന്നതിലും ഭേദം വിവാഹം കഴിക്കുന്നതായിരിക്കും നല്ലതു്, സംശയമില്ല. വിവാഹംകഴിക്കുന്നതു് അനീതിയൊ ഉദ്യോഗസംബന്ധമായ കാര്യങ്ങൾക്കു വിഘാതമോ ആണെന്നു വിചാരിക്കുവാൻ നിവൃത്തിയില്ല. വളരെക്കാലം ഇതിൽ പരിചയിച്ചിട്ടുള്ള ആളുകളും ഇതിനു വിരോധമില്ലെന്നു പറയുന്നുണ്ടു്. കുടുംബജീവിതം മാന

LIBRARY ARCHIVES Kerala Legislative Assembly

മറ്റുദേയായി നയിക്കുവാൻ കഴിയുന്ന ആളുകൾക്കു മദിരാശിയിൽ വിവാഹം അനുവദിച്ചു കൊടുക്കുന്നുണ്ട്. മദിരാശിയിലെ നിബന്ധനകളനുസരിച്ചു ചീഫ് മെഡിക്കലാഫീസ്സർ ഇവരുടെ വിവാഹകാര്യത്തിൽ ചില വിട്ടുവീഴ്ചകളെല്ലാം ചെയ്തു അനുവദിച്ചുകൊടുക്കണമെന്നുള്ള അഭിപ്രായത്തോടുകൂടി ഞാൻ ഇതിനെ പിന്താങ്ങിക്കൊള്ളുന്നു.

Mr. A. B. Salem *(Mattancheri):* Sir, I do not wish to cover the grounds that have been already covered and I do not want to take more than two minutes at the outset. As regards this question of marriage for a particular class of people who do nursing, I am of opinion that they should be allowed to marry if they desire to do so. I heard here from some quarters about the great Vatican rule of celibacy. I understand that most of the Roman Catholic Institutions or Christian Institutions are based upon the biblical institutions. The High Priest of the Jews has a woman kept ready for him to marry in case, on the day of atonement, his wife died. He was not allowed to officiate without a wife and for the contingency of a wife dying while he is officiating a virgin girl had to be found out and detained to be married to the High Priest in case the mishap happened. Therefore, I cannot understand how one's duties can be performed properly without marrying. I wanted just to give this thought out so that my friends of the Church might ponder over. Why in that institution of priesthood followed by the Catholic Church from its prototype the Jewish High Priest, why they are not copying this salutary rule of allowing everybody to marry and keep up the first Command of God when he created the world? It was to increase, multiply and replinish the earth. I therefore support this motion.

Mr. C. V. Iyyu *(Kunnamkulam):* Will the Hon'ble Member be pleased to state whether that virgin cannot marry?

Mr. A. B. Salem *(Mattancheri):* If the mishap does not happen and if the high priest does not marry, she is at liberty to marry anybody else.

Dr. T. Verghese *(Chief Medical Officer)* Sir, I am in full sympathy with those nurses who are anxious to marry. But how far a motion of this kind, if accepted, would be in the interests of the patients is the question before us this afternoon. As has been pointed out here, this question has to be faced with all seriousness, because this profession, as I said this morning, has only in recent years been getting a certain amount of popularity and no retrograde step should be taken. I consider this resolution as a retrograde step and it would go to hamper the progress and efficiency of the nurses in the department. It has been already said here that this profession of nursing is a very arduous one. I am afraid very few people here

LIBRARY ARCHIVES Kerala Legislative Assembly

do realise what actually it involves. It means several hours of work. It is true they are given two shifts. But then it is a recognised fact all over the world especially in countries where nursing has advanced to any great extent that the question of nursing is a very arduous one and should be taken by only those who have a definite calling also, and our aim is certainly to convert this nursing to one of great sacredness. If these nurses are allowed to marry, the result would be that they will make neither efficient nurses nor good wives.

Mr. A. V. Moothedan *(Chalakkudi):* I question that statement.

Dr. T. Verghese *(Chief Medical Officer):* You may question. But it is a fact. Married women especially when they are in delicate health know what it is. When they are pregnant they are really unfit for any strain. After the first few months of their marriage they complain of being sick. They are absolutely unfit for any kind of work and they continue to be so throughout their period of pregnancy and for several months after. The result would be the profession which is coming up slightly will deteriorate. As a matter of fact, the Chief Medical Officer, when he introduced this rule, realised that a time had come when the nursing profession should be improved and something definite should be done so as to enhance their prestige and usefulness. The fact is that we must not let go from our minds that we are here dealing with the sick and the suffering, not so much the nurses. If they want to marry, they are at liberty to marry. They cannot serve two masters. Nobody prevents them from marrying.

Then reference was made that cultured girls may not be forthcoming. I am afraid it is only an imagination.

Dr. A. R. Menon *(Minister for Rural Development):* What I said was that cultured girls who are now coming forward may not be in a position to contribute their share of the population and that if you prevent the cultured girls to give their contribution to the world the nation will deteriorate.

Dr. T. Verghese *(Chief Medical Officer):* After all, how many nurses are there in the State? It is true that we want cultured nurses. Reference was also made about doctors and the teachers being allowed to marry and then why not nurses? The two professions are entirely different. As a matter of fact, there is difference between the work of the nurses and that of the doctors. The nurses have to come in contact with urine, faecal matter, etc., of the patients and then expose themselves to greater infection. A doctor usually does not come into contact with these things.

LIBRARY ARCHIVES Kerala Legislative Assembly

Mr. V. K. Krishnankutty *(Ezhuvas-Trichur):* Does not nursing involve physical strain ?

Mr. T. K. Nayar *(Pazhayannur):* They are more open to infection than the doctors.

Dr. T. Verghese *(Chief Medical Officer):* As I said previously, no married woman should work whether she is a doctor or a teacher.

Mr. V. J. Mathai *(Planters):* If nurses are allowed to marry, will it not involve greater danger to their children at home ?

Dr. T. Verghese *(Chief Medical Officer):* Apart from all these, there is another point which I would like to stress here. It is my experience that the employees who are not debarred from marrying consume a tremendous portion of the leave allowance. On account of the strain put upon these women they are enforced to take leave, often two months' maternity leave, 4 months' privilege, etc. The result is that we cannot get the work done, specially in the matter of looking after the sick. I may assure this House that if this motion is accepted, the whole sick population of Cochin State would suffer tremendously. So, I request the Hon'ble Members to pause before you decide which way you should proceed.

മിസ്റ്റർ കെ. എസ്സ്. പണിക്കർ: സർ, ഈ സംഗതിയെ സംബന്ധിച്ച് അനുകൂലിച്ചും പ്രതികൂലിച്ചും ചിലർ ഇവിടെ പ്രസംഗിക്കുകയുണ്ടായല്ലൊ. അനുകൂലിച്ചു പ്രസംഗിച്ചതിൽ എല്ലാംകൊണ്ടും പ്രാധാന്യമർഹിക്കുന്നതു വിദഗ്ദ്ധാഭിപ്രായമെന്ന നിലയിൽ ഡോക്ടർ എ. ആർ. മേനോന്റെ അഭിപ്രായമാണ്. എന്നാൽ ഒരു നേഴ്സ് വിവാഹം കഴിച്ചാൽ സന്താനമുണ്ടാകും, ഭർത്താവിനെ ശ്രുശ്രൂഷിക്കണം അങ്ങിനെ അവരുടെ ശ്രദ്ധ ആ ഭാഗത്തേയ്ക്കു തിരിയും എന്നുള്ള മിസ്റ്റർ മത്തായിയുടെ അഭിപ്രായം അദ്ദേഹത്തിന്റെ സ്വന്തം അനുഭവംവെച്ചു നോക്കിയാൽ ശരിയല്ലെന്ന് അദ്ദേഹത്തിനുതന്നെ അറിയാം. പിന്നെ വലിയ വാചാലതയോടുകൂടി മിസ്റ്റർ വിശ്വംഭരൻ ഇതിനെ എതിർത്തതിൽ ഞാൻ വ്യസനിക്കുന്നു. സ്വസമുദായത്തിന്റെ അഭിവൃദ്ധിക്കും അഭിമാനസംരക്ഷണത്തിനും പ്രത്യേകിച്ചു രാജ്യത്തിന്റെ പൊതുനന്മയ്ക്കുംവേണ്ടി ഈ വാചാലത അദ്ദേഹം ഉപയോഗിക്കുന്നെങ്കിൽ അതു വളരെ ഉപകാരപ്രദമാകുമായിരുന്നു. ഡോക്ടർ എ. ആർ. മേനോന്റെ അഭിപ്രായം കേട്ടതിനുശേഷം മിസ്റ്റർ വിശ്വംഭരന്റെ ആദ്യത്തെ മനസ്ഥിതി മാറിയിരിക്കുന്നതായും എന്റെ ഉപക്ഷേപത്തെ അനുകൂലിച്ചു വോട്ടുചെയ്യാമെന്നു സമ്മതിച്ചതായും പറഞ്ഞതിൽ ഞാൻ സന്തോഷിക്കുന്നു. ബഹുമാനപ്പെട്ട മെഡിക്കൽ ആഫീസ്സർ പറകയുണ്ടായി, വിവാഹം കഴിച്ചാൽ ആശുപത്രി ജോലിയിലുള്ള അവരുടെ ശ്രദ്ധ കുറയുമെന്ന്. അദ്ദേഹം പറഞ്ഞ അഭിപ്രായം വളരെ ശരിയാകാം. എന്നാൽ ആതുരശുശ്രൂഷാ ത്യാഗത്തോടുകൂടി ചെയ്യണമെന്ന് അദ്ദേഹത്തിനും അഗ്രഹമുണ്ടായിരുന്നെങ്കിൽ അദ്ദേഹം വിവാഹം കഴിക്കാതെ മറവുള്ളവർക്ക് ഒരു മാതൃകയായിരിക്കേണ്ടതായിരുന്നു. അതുണ്ടായില്ല. മിസ്റ്റർ കൃഷ്ണൻകുട്ടി പറഞ്ഞതുപോലെ, വിവാഹം കഴിഞ്ഞു അതിൽനിന്നു കുട്ടികളുണ്ടായാൽ അവരുടെ ഹൃദയം കുറേക്കൂടി ആർദ്രമാകുന്നതാണ് എന്നതു പ്രകൃതി

LIBRARY ARCHIVES Kerala Legislative Assembly

നിയമവും അനുഭവസിദ്ധമായ ഒരു പരമാർത്ഥവുമാണ്. ഈ വാസ്തവം പ്രസിദ്ധ കവിയായ ''കുസുമം'' എഴുതീട്ടുള്ള ലേഖനങ്ങളിൽ ''മേരിയും മഠകന്യകയും'' എന്ന ലേഖനത്തിൽ മാതൃഹൃദയത്തേയും നിർബ്ബന്ധകന്യകാവ്രതത്തേയും താരതമ്യ വിവേചനംചെയ്ത സവിശേഷം പ്രതിപാദിച്ചിട്ടുണ്ട്. നിർബ്ബന്ധമായ കന്യകാവ്രതം ആപല്ക്കരമാണ് എന്നതിനു തെളിവു് ആവശ്യമുണ്ടെന്നു തോന്നുന്നില്ല. നമ്മുടെ നേഴ്സുമാരിൽ എത്ര ഫ്ളോറൻസ് നൈറിംഗേയിൽസ് ഉണ്ടു് എന്ന പരമാർത്ഥം നമ്മേക്കേവക്കും വിശിഷ്യാ ചീഫ് മെഡിക്കൽ ഓഫീസക്കും അറിയാവുന്നതാണു്. നേരെമറിച്ചു മക്കൾ ഇല്ലാത്തവരുടെ ഹൃദയത്തിന്റെ കാഠിന്യം എത്രയുണ്ടായിരിക്കുമെന്നു് ഇന്നു് ഇവിടെ നടന്ന പ്രസംഗങ്ങളിൽനിന്നതന്നെ മനസ്സിലാക്കാൻ കഴിഞ്ഞിട്ടുണ്ടു് (ചിരി).

ഏതായാലും ഈ കട്ടുമോഷൻ ഞാൻ ഇവിടെ പ്രസ്സുചെയ്യുന്നു.

Motion put and carried, 30 voting for and 16 against

Cut motion No. 8

Revision of the pay of the clerks of the Medical Department

Mr. C. K. S. Moni *(Nominated):* Sir I move *to reduce the allotment of Rs. 1,50,695 for establishment by Re. 1. (To request the Government to revise the grade of pay of the clerks in the Medical Department. They are now in the Rs. 15—25 grade, while the clerks in other departments are on a grade of Rs. 25—40).*

എന്റെ ഉപക്ഷേപത്തിന്റെ ഉദ്ദേശം മെഡിക്കൽ ഡിപ്പാർട്ട്മെണ്ടിൽ ആദ്യമായി പ്രവേശിക്കുന്ന ക്ലാർക്കുമാരുടെ ഇപ്പോഴുള്ള തസ്തിക വർദ്ധിപ്പിക്കണമെന്നുള്ളതാണു്. മെഡിക്കൽ ഡിപ്പാർട്ട്മെണ്ടിലെ ക്ലാർക്കുമാരുടെ ശമ്പളം മാത്രം വർദ്ധിപ്പിക്കുന്നതിനു് എന്തുകൊണ്ടാണു് ഇപ്രകാരം ഒരു ശുപാർശക്കു ഒരുങ്ങിയതെന്നു ചോദിക്കുന്നതായാൽ മറ്റു ഡിപ്പാർട്ട്മെണ്ടിലുള്ള ക്ലർക്കുമാരേക്കാൾ കുറഞ്ഞ ശമ്പളമാണു് ഇവർക്കുള്ളതു് എന്നുള്ള സമാധാനമാണു് എനിക്കു പറയുവാനുള്ളതു്. സർ, മെഡിക്കൽ ഡിപ്പാർട്ട്മെണ്ടിലെ നേഴ്സുമാർക്കു് ൫൦ മുതൽ ൽ൦ ക. വരേയും വയറാട്ടിമാർക്കു് ൟ ക. മുതൽ ൩൦ ക. വരേയും കമ്പൌണ്ടേഴ്സിനു ൟ മുതൽ ൽ൦ വരേയും തോട്ടികൾക്കു ൧൨ മുതൽ ൧൫ വരേയും ശമ്പളമുണ്ടു്. അതേസമയംതന്നെ ഈ ക്ലാർക്കുമാരുടെ ശമ്പളം ൧൫ ക. മുതൽ ൫൫ ക. വരെയാണു്. ശമ്പളത്തോതുവെച്ചു നോക്കുമ്പോൾ ആസ്പത്രിയിലെ തോട്ടി, മെഡിക്കൽ ഡിപ്പാർട്ട്മെണ്ടിലെ ക്ലാർക്കുമാരുടെ മീതെയാണു്. അതിനുംപുറമെ ഇവർക്കു ധാരാളം ജോലിയുണ്ടു്. കാലത്തു ൬ മണി മുതൽ വൈകുന്നേരം ൪ മണിവരെ ജോലിചെയ്യണം. മറ്റുള്ള ഡിപ്പാർട്ട്മെണ്ടുകളിൽ ൧൧ മുതൽ ൫ മണിവരെ ജോലിചെയ്താൽ മതി. ഈ ക്ലാർക്കുമാരുടെ തസ്തിക തുടങ്ങിയ അവസരത്തിൽ നേഴ്സുമാരുടെ ശമ്പളം ൨൦ ക. മുതൽ ൨൫ ക. വരേയും കമ്പൌണ്ടേഴ്സിനു ൧൫ മുതൽ ൨൫ വരേയും മിഡ്വൈഫ്സിനു ൧൫ മുതൽ ൧൭ ക. വരേയും സബ്അസ്റ്റന്റ്സിനു ൨൫ രൂപായും ആയിരുന്നു. ക്ലാർക്കുമാരെ ഒഴിച്ചു ബാക്കിയുള്ളവരുടെ ശമ്പളത്തോതു

LIBRARY ARCHIVES Kerala Legislative Assembly

പിന്നീട വല്ലിപ്പിച്ചിട്ടുണ്ട്. റജിസ്ട്രേഷൻ ഡിപ്പാർട്ടുമെണ്ടിൽ മലയാളം "ഡോക്കുമെൻറ്സു" പകർത്തുന്നതിനു വെച്ചിരുന്നവരുടെ ശമ്പളം ൫൪ മുതൽ ൫൦ വരെ ആയിരുന്നതു് ഇപ്പോൾ ൫൪ മുതൽ ൪൦ ക. വരെ ആക്കിയിട്ടുണ്ട്. മെഡിക്കൽ വകുപ്പിലെ ക്ലാക്കുമാരുടെ ജോലിയും ഇപ്പോൾ വളരെ വല്ലിച്ചിട്ടുണ്ട്. "ലെപ്രസി" ചികിത്സ സംബന്ധിച്ചും "ആൻറിറാബിക്" ചികിത്സ സംബന്ധിച്ചും അവരുടെ ജോലി വല്ലിച്ചിട്ടുണ്ട്. ആയുർവ്വേദവകുപ്പിലെ ക്ലാക്കുമാരുടെ തസ്തികയും ൫൪ മുതൽ ൪൦ വരെയാണ്. ഈ നിലക്കു മറവു ഡിപ്പാർട്ടുമെണ്ടുകളിലുള്ള ക്ലാക്കുമാക്കു കൊടുക്കുന്നതിനേക്കാൾ ഒരു ചുരുങ്ങിയ ശമ്പളം ഇവക്കു കൊടുക്കുന്നതു ന്യായമല്ലെന്നു ഗവമ്മെണ്ടിനെ ഉൽബോധിപ്പിക്കുവാനാണ് ഞാൻ ഈ ഉപക്ഷേപം ഇവിടെ അവതരിപ്പിക്കുന്നതു്.

Dr. T. Verghese *(Chief Medical Officer):* There are some clerks who are in the Rs. 15—25 grade, but they are only few. There are other departments also where some of the clerks are drawing Rs. 15—25. To say that all the clerks are drawing Rs. 25—40 is not correct.

Mr. T. K. Nayar *(Pazhayannur):* Are they in the Head Office?

Dr. T. Verghese *(Chief Medical Officer):* No. They are in the small dispensaries. At any rate it is not just now possible to increase their pay on account of the financial stringency.

മിസ്റ്റർ സി. കെ. എസ്സ്. മണി: സർ, ബഹുമാനപ്പെട്ട ചീഫ് മെഡിക്കലാപ്പീസർ ഇവരുടെ ശമ്പളം ഉയർത്തേണ്ടതിനു ഗവമ്മെണ്ടിലേക്കു ശുപാർശ ചെയ്തിരുന്നു എന്നു ഞാൻ കേട്ടിട്ടുണ്ട്. ഇപ്പോഴത്തെ ധനസ്ഥിതിക്കു് ഉടനടി ഇതു ചെയ്തില്ലെങ്കിലും ഏറെത്താമസിയാതെ ഗവമ്മെണ്ടിൻെറ ശ്രദ്ധ ഇതിൽ പതിയുമെന്നും അവക്കു ന്യായമായ ശമ്പളവല്ധനവുണ്ടാകുമെന്നും പ്രതീക്ഷിച്ചുകൊണ്ടു സഭയുടെ അനുവാദത്തോടുകൂടി ഈ ഉപക്ഷേപം പിൻവലിച്ചുകൊള്ളുന്നു.

Motion, by leave, withdrawn

Cut Motion No. 9

Policy regarding private practice in Medical and Public Health Departments

Mr. A. B. Salem *(Mattancheri):* Sir, I rise to move *to reduce the allotment of Rs. 1,50,695 for establishment by Re. 1. The object is to discuss the disparity in the policy regarding private practice in the Medical and Public Health Departments.*

Sir, the Public Health Department and the Medical Department are the two wings for the preservation of health in the land. One is curative and the other is preventive. The doctors of both the Medical and Public Health Departments have to go through the same course and the Public Health Department people have to go through a special course as well after graduating in medicine. Now

LIBRARY ARCHIVES Kerala Legislative Assembly

I find from the Civil List that their pay is not the same as that given to the Assistant Surgeons of the Medical Department. The Assistant Surgeons in the Medical Department go from Rs. 125 onwards to Rs. 200, whereas these people go from Rs. 100—150. While the doctors in the Medical Department can get some perquisite if they are clever, and if they are in demand by private people, the officers in the Public Health Department are debarred from private practice and they are rightly debarred, because it is not possible for them to attend to private practice and to be full time officers in the Health Department. That is a work which absorbs their full time. They have to go running about to see whether hotels are kept clean and so on. Their whole time is absorbed on that. They have no time for private practice and therefore Government have rightly ruled that they are not allowed private practice. To see that their pay also is not on the same scale as others having private practice is a hardship. I do not want this House to be a party to it. Therefore, I have tabled this resolution so that the Government may give them the same grade of pay at least in both the Departments. Of course all the other rules may remain as they are now. I think it is a great hardship on the Public Health Department Officers to be deprived of private practice and not to be even given the same emoluments and the same grade as officers of their own level and standing in the Medical Department. This is all I have to say.

Dr. A. R. Menon *(Minister for Rural Development):* Which Health Officers are you referring to—under the Government or the Municipalities?

Mr. A. B. Salem *(Mattancheri):* They are all in the Government service. They are only deputed to Municipalities. It is not right that persons who go through the same process and who have to spend Rs. 2,000 more to get qualifications in Public Heath when they come here and take up the appointments, that Government should not give a fair and equitable treatment so that all people may feel that they have got the same treatment.

Dr. A. R. Menon *(Minister for Rural Development):* So far as my department is concerned there is only one Health Officer. He is getting Rs. 125—200. I have nothing more to say.

Mr. P. V. Raphael *(Joint Secretary to Government):* The Health Officers of the Municipality have been recruited on the specific understanding that they are not eligible for private practice.

Mr. A. B. Salem *(Mattancheri):* I have no case for private practice.

LIBRARY ARCHIVES Kerala Legislative Assembly

Mr. P. V. Raphael *(Joint Secretary to Government):* The pay of these posts has been fixed and it is with full knowledge about their limitations and restrictions that they have come up and accepted the posts.

Mr. A. B. Salem *(Mattancheri):* I press this motion for a division.

Motion put and lost

Cut Motion No. 10

The quality of Medicines and diet given to patients in Hospitals

Mr. B. M. Peter *(Latin Christians-Mattancheri): Sir, I move to reduce the allotment of Rs.2,21,500 for supplies and services by Re. 1.*

(ആസ്പത്രികളിൽ രോഗികൾക്ക് ഇപ്പോൾ കൊടുത്തുവരുന്ന മരുന്നും ഭക്ഷണ രീതിയും ഒട്ടും തൃപ്തികരമല്ലെന്ന ബഹുമാനപ്പെട്ട ഗവമ്മെണ്ടിനെ ഉൽബോധിപ്പി ക്കുവാൻ)

സർ, ഇപ്പോഴത്തെ സാമാനങ്ങളുടെ വിലക്കൂടുതലിനാൽ മരുന്നിനും പ്രത്യേ കിച്ചു ഭക്ഷണസാധനങ്ങൾക്കും ഒന്നിലിരട്ടി വില കൊടുക്കേണ്ട ഈ അവസര ത്തിൽ, ഗവമ്മെണ്ട് മെഡിക്കൽ വകുപ്പിൽ ഈ ഇനങ്ങൾക്കായി നീക്കിവെച്ചിരി ക്കുന്ന സംഖ്യ വളരെ തുച്ഛമായതുകൊണ്ടാണ് ഇങ്ങിനെ ഒരുപക്ഷേപം കൊണ്ടു വരുന്നതിനിടയായതു്. ഈ സഭമുമ്പാകെ ഈ കാര്യങ്ങൾതന്നെ കഴിഞ്ഞകൊല്ല ത്തിലും ഞാൻ കൊണ്ടുവന്നിട്ടുള്ളതാണു്. എന്നാൽ അന്ന സഭ അതർഹിക്കുന്നത്ര പ്രാധാന്യത്തോടുകൂടി ശ്രദ്ധിക്കാതിരുന്നതുമൂലമുണ്ടായ കഷ്ടതകൾക്ക് ഒരുദാഹര ണമായി മട്ടാഞ്ചേരി ആശുപത്രിയിലുണ്ടായ ഒരു സംഭവം ഞാൻ ഈ കൊല്ലത്തെ എന്റെ ബഡ്ജറവപ്രസംഗത്തിൽ പറഞ്ഞിട്ടുണ്ടു്. ആശുപത്രിയധികാരികൾ വള രെ നിർദയമായ രീതിയിലാണ രോഗികളോട പെരുമാറിയിരുന്നതു്. എന്തെ ന്നാൽ ആശുപത്രികളിൽ വരുന്ന രോഗികൾക്ക മരുന്നും ഭക്ഷണവും ശരിക്ക കി ട്ടാതിരുന്നതുകൊണ്ടു് അവക്ക പുറത്തുള്ളവരെ അഭയം പ്രാപിക്കേണ്ടിവരിക പ തിവാണു്. ഇതേ നിലയിൽതന്നെ തുടരുകയാണെങ്കിൽ അടുത്ത കൊല്ലത്തെ സ്ഥിതി ഇതിലേറെ കഷ്ടമാണു്. അരിയുടെ വില ഒരണ ആയതുപോയി ഇ പ്പോൾ ൧൭ കാശുവരെ ആയിരിക്കുന്നു. ബഡ്ജറിൽ ഭക്ഷണച്ചിലവിനു ൪൦,൦൦൦ രൂപയാണ കൊള്ളിച്ചിരിക്കുന്നതു്. അതുവെച്ചു കണക്കാക്കി യാൽ ഒരാൾക്കു് ഒരു ദിവസം ഒരണ ഏഴ പൈസയാണുള്ളതു്. ഈ ഒരണ ഏഴ പൈസ ചിലവുചെയ്യാണ ഗവമ്മെണ്ടു കൊച്ചിയിലെ രോഗികളെ ഭക്ഷണംകൊ ടുത്തു നന്നാക്കാൻ നോക്കുന്നതു്"! ബഹുമാനപ്പെട്ട ചീഫ് മെഡിക്കലാഫീസർ നമ്മുടെ രോഗികൾക്കു സൂപ്പും മുട്ടയും പാലും മറ്റും കൊടുക്കുന്നുണ്ടെന്നു പറ യുന്നു. ഈ ഒരണ ഏഴ പൈസകൊണ്ടു് എന്തൊക്കെ കൊടുക്കാൻ സാധിക്കു

LIBRARY ARCHIVES Kerala Legislative Assembly

മെന്നു നമ്മൾക്കാലോചിക്കാവുന്നതാണു്. ബ്രീട്ടീഷ് കൊച്ചിയിൽ ഒരു രോഗിക്കു് ഒരു ദിവസം ൧ അണയാണു ഭക്ഷണച്ചിലവിനുള്ളതു്. ബ്രീട്ടീഷു കൊച്ചിയിലേയും മട്ടാഞ്ചേരിയിലേയും രോഗികൾക്കു രാജ്യാന്തരത്തിയിലുള്ള വ്യത്യാസമുണ്ടെങ്കിലും ഭക്ഷണകാര്യങ്ങളിൽ ഇത്ര വലിയൊരു വ്യത്യാസം വരാൻ കാരണമെന്തെന്നു മനസ്സിലാകുന്നില്ല.

നമ്മളുടെ ബഡ്ജറ്റിൽ ഗവമ്മെണ്ടിനു മിച്ചം വരുത്തണമെന്നുണ്ടെങ്കിൽ അതു ന്യായമായ രീതിയിൽ മിച്ചം വരുത്തണം. അല്ലാതെ രോഗികളെ പട്ടിണിയിട്ടുകൊണ്ടല്ല മിച്ചം കാണിക്കേണ്ടതു്. കഴിഞ്ഞ കൊല്ലത്തിൽ പത്തു ലക്ഷം രൂപ മിച്ചമുണ്ടായിട്ടുണ്ടെന്നു പറയുന്നു. പക്ഷെ അതു മിച്ചം വരുത്താൻ ശ്രമിച്ച അതേ അവസരത്തിൽ രോഗികളുടെ കാര്യംകൂടി നോക്കേണ്ടതായിരുന്നു. വരുന്ന കൊല്ലത്തെ ബഡ്ജറ്റിൽ ൧,൭൦,൦൦൦ രൂപ ആണു മരുന്നിനുവേണ്ടി നീക്കിവെച്ചിട്ടുള്ളതു്. എന്നാൽ കഴിഞ്ഞകൊല്ലം ൧,൬൫,൦൦൦ രൂപ ആയിരുന്നു മരുന്നിനുവേണ്ടി നീക്കിവെച്ചിരുന്നതു്. അങ്ങിനെ ഈ കൊല്ലത്തിൽ ൧൫,൦൦൦ രൂപ കുറവായിട്ടാണു കാണുന്നതു്. മരുന്നിനു വില കൂടിക്കൂടി വരുന്ന അവസരത്തിൽ ഇങ്ങിനെ സംഖ്യ കുറച്ചതിന്റെ കാരണമെന്തെന്നു മനസ്സിലാകുന്നില്ല. ഈ കൊല്ലത്തെ മരുന്നിനു കൊള്ളിച്ചിട്ടുള്ള സംഖ്യവെച്ചു കണക്കാക്കിയാൽ ഒരു രോഗിക്കു് ആറു നേരത്തെ മരുന്നിനു് ആറു പൈസ ആണു വിലവരുന്നതു്. ൧൯൦൦-ൽ ചിലപ്പോൾ രോഗികൾ ആണു് ആശുപത്രികളെ ശരണം പ്രാപിച്ചിട്ടുള്ളതു്. ഇവർക്കു കൊടുക്കുന്ന ൧ നേരത്തെ മരുന്നിനു ൧ പൈസയാണു വിലവരുന്നതു്. അപ്പോൾ ഒരു നേരത്തെ മരുന്നിനു് ഒരു പൈ ആണു വിലവരുന്നതു്. എന്നാൽ ഈ ൧ നേരത്തെ മരുന്നു നമ്മൾ പുറത്തുനിന്നു മേടിക്കുകയാണെങ്കിൽ ൧ അണ വീല കൊടുക്കണം. ഇതെന്താണെന്നു മനസ്സിലാകുന്നില്ല. ഒന്നുകിൽ ഗവമ്മെണ്ടിൽനിന്നു കൊടുക്കുന്ന മരുന്നു നല്ല മരുന്നല്ല, അല്ലെങ്കിൽ പുറത്തു മരുന്നു വില്ക്കുന്നവർ അക്രമമായ വീലയെടുക്കുന്നതായിരിക്കണം. എന്താണു് ഈ വലിയ വ്യത്യാസത്തിനു കാരണമെന്നു മനസ്സിലാകുന്നില്ല. വരുന്ന കൊല്ലത്തെ ബഡ്ജറ്റിൽ ഭക്ഷണം, മരുന്നു, ബെഡിംഗ് ക്ലീനിംഗ് മുതലായവകൾക്കുള്ള സംഖ്യകൾ കഴിച്ചു ബാക്കി മൂന്നുലക്ഷത്തിൽ അധികം സംഖ്യ ശമ്പളത്തിനും മറ്റുമായി കാണുന്നുണ്ടു്. എന്നാൽ രോഗികൾക്കു നല്ല മരുന്നില്ലാതെ, നേരത്തിനു വേണ്ട ആഹാരമില്ലാതെ എത്രനല്ല ഡോക്ടർമാരുണ്ടായാലും ചിത്സിക്കുന്നതുകൊണ്ടു പ്രയോജനമെന്താണെന്നറിവില്ല.

മിസ്റ്റർ ഇ. ഇക്കണ്ടവാര്യർ: പട്ടിണികിടക്കുന്നതും ഒരു നല്ല ചികിത്സയാണു് (ചിരി).

മിസ്റ്റർ ബി. എം. പീററർ: അതു നല്ല കണ്ടുപിടുത്തമാണു്. കൊച്ചിയിലെ ജനങ്ങൾ സ്വതേ ദരിദ്രരാണു്. എന്നാൽ അവർ ആശുപത്രിയെ ശരണം പ്രാപിച്ചാൽപോലും ഭക്ഷണം കിട്ടുന്നില്ലെങ്കിൽ; അവക്കാവശ്യമായ ആഹാരം കൊടുക്കാൻ ഗവമ്മെണ്ടിനു സാധിക്കുന്നില്ലെങ്കിൽ പിന്നെ ഈ ഗവമ്മെണ്ടു് എന്തിനാണെന്നു മനസ്സിലാകുന്നില്ല. നിങ്ങൾക്കു ബഡ്ജറ്റിൽ മിച്ചം വരുത്തണമെങ്കിൽ അതു രോഗികൾക്കു ഭക്ഷണവും മരുന്നും കൊടുത്തതിനുശേഷം വേണ്ടിയിരുന്നു.

ഈ കാര്യം ഈ സഭയുടെ ശ്രദ്ധയിൽ പെടുത്തിക്കൊണ്ടു ഞാൻ അവസാനിപ്പിക്കുന്നു.

Mr. A. B. Salem *(Mattancheri)*: Sir, I rise to support this motion because I know towards the end of last month there was

LIBRARY ARCHIVES Kerala Legislative Assembly

great scarcity of food in some of the hospitals. Practically there was no food.

Dr. T. Verghese *(Chief Medical Officer)*: Where ?

Mr. A. B. Salem *(Mattancheri)*: In some of the hospitals we know for certain from patients that they were asked to have their own food from outside. That could be found on the sheets if the Hon'ble Member for Medicine goes into details. You know self-diets have been made towards the end of last month when the budget almost ran out and in addition to this we have already heard our Hon'ble Members saying that after all the money that we are spending on each patient for medicine is "one pie for a dose". We have no rules demanding payment for medical services rendered from the hospital. Elaborate rules have been framed and published. If you are charging people, you must at least give a proper return. You don't give adequate return, no adequate food, no medicine. For opening a boil you charge Rs. 2. Any private practitioner will open it for 8 annas, or even for 4 annas. People have to go to the hospital. When they go there, the charges are heavier than that of private practitioners, with the result that later you will not get enough of patients, in-patients and out-patients. I believe these rules have been very oppressive particularly at a season when food-stuffs have risen in price. The effects of the cyclone and the war and all the troubles that mankind can endure are with us and at this season even for sick people have to pay heavily in the hospitals, I submit it is a great hardship inflicted upon the people and it is derogatory to the Government to impose a fee for the services of the doctors who are already paid for from the public funds. It is no reason to say that this is going to increase our revenue. What is happening ? People dress themselves in dirty clothes and come inside the hospital saying that their income is Rs. 30, Rs. 49. They won't say Rs. 50. What you are doing is, you are asking people to pretend. I pray that the Government will also think of going back to their old system and do away with this petty collection from the hospital for the sick people. Supposing a man who has got a moderate income, a middle class man, comes to the hospital. He comes there because he expects Government to give him free service and free medicine. If you ask him to pay, it means all his domestic budget gets upset. Rich people will not go to the hospital. They will command the service of the doctor in their houses, unless the very miserly rich people that the Hon'ble Minister has got in view.

Dr. A. R. Menon *(Minister for Rural Development)*: That is not in the cut motion. It says only medicine and food.

LIBRARY ARCHIVES Kerala Legislative Assembly

Mr. A. B. Salem *(Mattancheri):* I am saying that for giving ordinary water you are collecting money. I therefore support this motion.

Dr. T. Verghese *(Chief Medical Officer):* With regard to this cut motion what I would like to impress upon this House is that Government have been consistently making greater allotments every year from 1111 onwards. What is really happening here? Some Members want more money for dietary and clothing. The very same Members want half-a-dozen hospitals!

Mr. A. V. Moothedan *(Chalakkudi):* We want good diet and more hospitals.

Dr. T. Verghese *(Chief Medical Officer):* My contention is we have enough of hospitals here.

Mr. C. R. Iyyunni *(Trichur-South):* You are giving neither food nor medicine to them.

Dr. T. Verghese *(Chief Medical Officer):* We are giving them both. In 1111 the amount budgetted for dietary was Rs. 35,000. From 1111 onwards it has been going steadily higher to Rs. 35,000, Rs. 37,000, Rs. 42,000, Rs. 43,000, Rs. 45,000 and today it is Rs. 50,000.

Mr. C. R. Iyyunni *(Trichur-South):* What about last year and this year?

Dr. T. Verghese *(Chief Medical Officer):* As a matter of fact, it was Rs. 50,000 last year.

Mr. A. B. Salem *(Mattancheri):* Have you worked out the average for each patient?

Dr. T. Verghese *(Chief Medical Officer):* The average is 2 annas, 2 annas 6 pies, 3 annas. It is true it might be more, I may confess that the Government are aware of that.

Mr. C. R. Iyyunni *(Trichur-South):* Is it a fact that in British Cochin the amount comes to 6 annas per head.

Dr. T. Verghese *(Chief Medical Officer):* I may assure the Hon'ble Member that in spite of 6 annas per head for dietary charges and various other things, you will find that lots of people from Cochin come over to our hospitals.

With regard to the statement made by my Hon'ble friend Mr. Salem that there was not enough diet I know the hospital he referred to. There it was not so much because of the want of enough funds but because of the slight error which the presiding officer made. It was only a clerical error. He made some extra provision two months ago and later on the particular officer realised that he had

LIBRARY ARCHIVES Kerala Legislative Assembly

made some mistake in the calculation and that he had not made sufficient provision for the following months. It is true that some patients were put to some trouble but that does not mean that the Government is unmindful of the needs of the patients. I suppose this explanation will convince the Hon'ble Members that enough ordinary provision is being made under dietary charges.

മിസ്റ്റർ ബി. എം. പീറർ : ബഹുമാനപ്പെട്ട മെഡിക്കൽ മെംബർ ഇവിടെ പറഞ്ഞിരിക്കുന്ന കാരണംകൊണ്ട് എനിക്കു പൂർണ്ണമായ തൃപ്തി വന്നിട്ടില്ല. ഏതായാലും അനുദ്യോഗസ്ഥമെംബറന്മാരുടെ അഭിപ്രായം ഇന്നതാണെന്നും, ഇനി അടുത്ത കൊല്ലത്തിൽ മരുന്നില്ല, ഭക്ഷണമില്ല, അതിനു് അനുദ്യോഗസ്ഥമെംബറന്മാർ അനുകൂലികളല്ലെന്നും പൊതുജനങ്ങൾ അറിഞ്ഞുകൊള്ളട്ടെ എന്നുള്ള ഉദ്ദേശത്തോടുകൂടി ഞാൻ ഈ കട്ടമോഷൻ പ്രസ്സുചെയ്യുന്നു.

Dr. T. Verghese *(Chief Medical Officer):* Sir, I don't think it is right to say that there is not enough of medicines. Enough medicine is supplied to all the hospitals. I have not received any complaint from any hospital.

Mr. A. V. Moothedan *(Chalakkudi):* We, as representatives of the people, have complaints.

മിസ്റ്റർ ബി. എം. പീറർ: എന്റെ അപേക്ഷ മട്ടാഞ്ചേരി ആശുപത്രിയിൽ രോഗികൾ ചെല്ലുമ്പോൾ മരുന്നില്ല, കിടക്കാൻ സ്ഥലമില്ല. എന്നൊക്കെ പറഞ്ഞു രോഗികളെ തിരിച്ചയയ്ക്കാതിരിക്കണമെന്നുള്ളതാണു്.

ഡോക്ടർ ടി. വർഗ്ഗീസ്സ്: കിടക്കാൻ സ്ഥലമില്ലെന്നു പറയുന്നതു ബെഡ് ഒഴിവില്ലാത്തതുകൊണ്ടാണു്.

മിസ്റ്റർ ബി. എം. പീറർ : കട്ടിൽ ഒഴിഞ്ഞുകിടപ്പുണ്ടെങ്കിലും ഭക്ഷണമില്ല, മരുന്നില്ല എന്നൊക്കെ പറഞ്ഞു തിരിച്ചയയ്ക്കുന്നുണ്ടു്.

ഡോക്ടർ ടി. വർഗ്ഗീസ്സ് : അങ്ങിനെ ഉണ്ടെങ്കിൽ ഞാൻ അതിനെക്കുറിച്ചു ഗൌരവമായി അന്വേഷിക്കാം.

മിസ്റ്റർ എ. ബി. സേലം : ഈവക കാര്യങ്ങളൊക്കെ അന്വേഷിച്ചാൽ മതി.

മിസ്റ്റർ ബി. എം. പീറർ : ബഹുമാനപ്പെട്ട ചീഫ് മെഡിക്കലാഫീസറുടെ മറുപടിമൂലം ഞാൻ സഭയുടെ അനുവാദത്തോടുകൂടി ഇതു പിൻവലിക്കുന്നു.

Motion, by leave, withdrawn

Cut Motion No. 11

Admitting persons into the Hospital to see patients

Mr. M. Nanu Menon *(Ernakulam): To reduce the allotment of Rs. 5,16,206 for Hospitals by Re. 1.*

(ആശുപത്രികളിൽ രോഗികളെ സന്ദർശിക്കുവാൻ ദിവസവും 6 മണി മുതൽ 7 മണിവരെ ഒരു മണിക്കൂർ വീതം സമയം അനുവാദം നൽകേണ്ട

LIBRARY ARCHIVES Kerala Legislative Assembly

താണു്.) സർ, കൊച്ചി രാജ്യത്തിന്റെ തലസ്ഥാനമായ എറണാകുളത്തു് വളരെ പ്രശസ്തിയിൽ നടന്നുവരുന്ന ഒരു ആസ്പത്രിയുള്ളതുകൊണ്ടു സുഖക്കേടു പിടിച്ചാൽ സാധാരണ ജനങ്ങൾ ജനറലാസ്പത്രിയിൽ കിടന്നു ചികിത്സിക്കുവാനാണു് ഉത്സാഹിക്കുക. അങ്ങിനെ വളരെനാഴിക ദൂരെനിന്നു് ഒരു രോഗിയെ ആസ്പത്രിയിൽ കൊണ്ടുപോയി കിടത്തിയാൽ ഉടനെ രോഗിയുടെ കൂടെ വന്ന ആളുകൾ പുറത്തു പോരണം. പുറത്തുപോന്നുകഴിഞ്ഞാൽ പിന്നെ ആ രോഗിയുടെ വിവരം ഒന്നും അവർക്കു് അറിയുവാൻ കഴികയില്ല. ആഴ്ചയിൽ ഒരിക്കലേ ഇപ്പോൾ രോഗിയെ കാണുവാൻ സമയമുള്ളു. പാസ്സുണ്ടെങ്കിലും 8 മണിക്കും 11 മണിക്കുമുള്ളിലേ പോകുവാൻ പാടുള്ളു.

ഒരു രോഗിയെ കൊണ്ടുപോയി ആക്കിക്കഴിഞ്ഞാൽ കുറച്ചു വിവരമുള്ള ആളല്ലെങ്കിൽ പാസ്സു കിട്ടുവാൻ വളരെ പ്രയാസമാണു്. ഇതിനെക്കുറിച്ചു് അധികം വാദപ്രതിവാദം നടത്തേണ്ട ആവശ്യമുണ്ടെന്നു തോന്നുന്നില്ല. രോഗിയുടെ കൂട്ടുകാരനു പാസ്സു കൊടുക്കേണ്ട ഒരു കാര്യമേയുള്ളു. അതു അനുവദിച്ചുകൊടുക്കണമെന്നു് അപേക്ഷിച്ചുകൊണ്ടു സഭയുടെ അംഗീകരണത്തിന്നായി ഈ ഉപക്ഷേപം അവതരിപ്പിച്ചുകൊള്ളുന്നു.

മിസ്സിസ്സു് തങ്കമ്മ എൻ. മേനോൻ: സർ, ഞാൻ ഈ ഉപക്ഷേപത്തെ എതിർക്കുന്നു. ബഹുമാനപ്പെട്ട എറണാകുളം മെമ്പർക്കു് ഇപ്പോഴത്തെ പുതിയ ഏർപ്പാടിനെപ്പറ്റി ചില തെറ്റിദ്ധാരണകൾ ഉള്ളതുകൊണ്ടായിരിക്കണം ഈ ഉപക്ഷേപം ഇവിടെ കൊണ്ടുവന്നിരിക്കുന്നതു്. എറണാകുളം ജനറലാസ്പത്രിയിലെ ഒരു ഓണറി വിസിറ്റർ എന്ന നിലക്കുമാത്രം ഈ കാര്യത്തെപ്പറ്റി രണ്ടുവാക്കു പറയാമെന്നു വാചാരിക്കുന്നു. സാധാരണ 8 മണി മുതൽ 11 മണിവരെ എല്ലാ ദിവസവും എല്ലാവർക്കും ആസ്പത്രിയിൽ പോകാമെന്നായിരുന്നു. ഇപ്രകാരം യാതൊരു നിബന്ധനയും ഇല്ലാതെ എല്ലാവർക്കും പ്രവേശനം നൽകുന്നതുകൊണ്ടു ഡോക്ടർമാർക്കും രോഗികൾക്കും പലേ അസൌകര്യങ്ങളും ബുദ്ധിമുട്ടുകളും ഉണ്ടായിരുന്നു. ചിലർ യാതൊരുകാര്യവുമില്ലെങ്കിലുംശരി ആസ്പത്രിയിൽ പോയി ചുറ്റിത്തിരിഞ്ഞു പല ബഹളങ്ങളുംകൂടി രോഗികൾക്കു പലേബുദ്ധിമുട്ടുകളും ഉണ്ടാക്കിക്കൊണ്ടിരുന്നു. ഈ സംഗതി Civil Surgeon, Honorary visitors ന്റെ ദൃഷ്ടിയിൽപ്പെട്ടതുകയാൽ ഇനിമേലാൽ ഈവക ബുദ്ധിമുട്ടുകൾ ഇല്ലാതിരിക്കുവാൻവേണ്ടിയാണു് ഇപ്പോഴത്തെ ടിക്കറ്റു സിസ്റ്റം തുടങ്ങിയതു്. ഒരു രോഗിയെ ആസ്പത്രിയിൽ കൊണ്ടുപോയാൽ ആ രോഗിക്കു രണ്ടോ മൂന്നോ പാസ്സുകൾ കൊടുക്കും. ഈ പാസ്സുകൾ കാണിച്ചാൽ ആക്കും രോഗിയെ കാണുവാൻ സാധിക്കുന്നതാണു്. ആളുകളുടെ ശല്യം രോഗികൾക്കില്ലാതിരിക്കുവാൻവേണ്ടിയാണു് ഇങ്ങിനെ ചെയ്തതു്. ഈ പുതിയ ഏർപ്പാടു തുടങ്ങിയതിനുശേഷം യാതൊരു ബുദ്ധിമുട്ടും ആക്കും ഉള്ളതായി കാണുന്നില്ല.

Mr. M. K. Devassy *(Adur):* Sir, I support the cut motion. It so happened one day—I am speaking from my own personal experience—that one of my friends, I think it is the Joint Secretary, was laid up in the Hospital, and myself and my friend Mr. Krishnankutty were returning after a committee meeting at about 5-15 p.m. We thought in the usual course we will get admission into the Hospstal. We went there and we were surprised to find that we were refused admission to the Hospital. I was informed then that to get admission to the hospital I must get a pass. Unfortunately

LIBRARY ARCHIVES Kerala Legislative Assembly

I did not know the doctor who was in charge of the patient whom I wanted to see. I am usually accustomed to visit patients at the Trchur Hospital where I find that there is no such rule insisting on passes. I would think that if those who are in charge of the hospital cannot maintain descipline in the hospital for one hour in a day by making convenience for those who want to visit the patients there, it is a very sad state of affairs. I was surprised to hear from the Hon'ble Lady Member that people in the park are going there and creating trouble. It is to prevent such trouble that the C. M. O. and his assistants are there. If any boy is causing trouble or inconvenience he ought to be dealt with severely. I ask the Government how is it done at Trichur. Are not visitors allowed to visit the hospital between 5 and 6? How is it done in the Madras General Hospital?

Dr. T. Verghese *(Chief Medical Officer):* In the Trichur Civil Hospital the Civil Surgeon would not allow people to go without passes. The rule there is far more stringent.

Mr. M. K. Devassy *(Adur):* I wish to inform the House that the Hon'ble C. M. O. is mistaken. I visited a patient even last week. It is done as a general rule there. I think it would be really doing an injustice to the public by refusing admission to the hospital at some fixed time. If there is a complaint that the people in the park are visiting, you can make it in the morning. But why should we run after a doctor to get a pass to visit a patient there?

Dr. T. Verghese *(Chief Medical Officer):* Visitors are not admitted unless the doctor in charge of the patient allows them because patients may be in a bad condition and may not be in the interests of the patients themselves. It is because of the recommendation of the Honorary Visitors that this rule was introduced. It was also felt by the Civil Surgeon that it was not advisable to throw open the hospital to all and sundry. It is very unfortunate that Mr. Devassy did not get admission.....

Mr. M. K. Devassy *(Adur):* It is not a personal question at all. It is really putting an hindrance on the people. It is considered an act of charity to visit patients. I know several priests who are taken to visit patients and console them. It is absolutely doing a wrong thing to the public.

Dr. T. Verghese *(Chief Medical Officer):* Even for priests they must have a pass from the doctor. Even priests cannot go in without the consent of a doctor. It may sometimes be dangerous. A typhoid patient just slowly recovering—I have seen several cases—is given bananas, cakes, etc., by their relations who visit him. The next day hemoehrage sets in and the third day the patient dies. It is because of these various difficulties that the Government introduced

LIBRARY ARCHIVES Kerala Legislative Assembly

these rules. It is in the interests of the patients themselves. There is not the slightest difficuly to see any patient. We give them every convenience. As soon as the patient is admitted he is given two passes. I want to assure my hon'ble friend that there is no difficulty at all. Every convenience is given to the patient and his relative. Only we exercise some check.

Mr. A. V. Moothedan *(Chalakkudi):* Sir, I have great pleasure in supporting this motion. I have been living in this town of Ernakulam for the last 6 years and I know there are great many people who are against this rule. Whatever the Lady Member might say, our experience is that the people of Ernakulam and those who come here for treatment are against this rule. Then I repudiate certain insinuations contained in the Lady Member's speech. In Trichur all people are allowed to visit. Human nature is the same both at Trichur and Ernakulam. Then why this invidious distinction? I repudiate that insinuation.

Mr. M. K. Devassy *(Adur):* What is your complaint? What is it that the people who come to the hospital from the Park between 5 and 6 do there? We should like to know that.

മിസ്സിസ്സ് തങ്കമ്മ എൻ. മേനോൻ: പലേസന്ദർഭങ്ങളിലും പലേ ബുദ്ധിമുട്ടുകളും ഉണ്ടായിട്ടുണ്ട്. ചിലപ്പോൾ ഒരു രോഗിയേയും കാണാവാനുണ്ടാവുകയില്ല. പക്ഷെ നേരംപോക്കിനുവേണ്ടി ചിലർ ലഹളകൂട്ടി ചുറ്റിത്തിരിഞ്ഞു നടക്കുകയാണു്.

മിസ്റ്റർ എം. എൽ ജോസഫ്: അവരുടെ കളിയും ചിരിയും കാണുന്നതു രോഗികൾക്കു വളരെ നല്ലതല്ലെ?

Mr. M. K. Devassy *(Adur):* I would like to know from the Treasury Bench whether there are not sufficient members of the staff attending on the patients there to put a stop to any nuisance they may be creating at that time.

Dr. T. Verghese *(Chief Medical Officer):* There are. It is really a case where it is far better to check the trouble at the very outset than to take any action later. As a matter of fact, I have received repeated complaints from the Sisters and Nurses that these people make caustic remarks. I do not want to cast any aspersion on the Park people. I am not speaking in a light-hearted way. I am speaking really because such things have happened and the Board of Visitors felt that there must be some rule.

Mr. A. V. Moothedan *(Chalakkudi):* This was done three years ago. The reason was that the relations of the patients go to the hospital and give them some food or other thing. That was the reason then put forward. Now I am surprised to find another reason, an ingenious reason, brought forward by the Lady Member.

LIBRARY ARCHIVES Kerala Legislative Assembly

There is an aspersion contained in the Lady Member's speech. That is not correct. People from Chalakkudi and far distant places come here for treatment and their relations naturally like to see them. They will be spending anxious days. It is very difficult for them to get a pass. Some recommendation is necessary.

Dr. A. R. Menon *(Minister for Rural Development):* Is it not a fact that as soon as a patient is admitted that patient is given two passes?

Dr. T. Verghese *(Chief Medical Officer):* Yes.

Mr. A. V. Moothedan *(Chalakkudi):* Sometimes it is very difficult to get a pass. My clerk was admitted into the hospital and to get a pass I had to send another man two times. It is also said that if you tip them it is easy to get a pass. I think no harm will be done if visitors are allowed to visit the hospital.

മിസ്റ്റർ വി. ജെ. മത്തായി: സർ, ഈ കാര്യത്തിൽ ഒരു മുഷ്ടിയുദ്ധത്തിന്റെ ആവശ്യമില്ല. ചീഫ് മെഡിക്കലാപ്പീസ്സർ പറഞ്ഞതിലും മിസ്സിസ്സ് മേനോൻ പറഞ്ഞതിലും വളരെ വാസ്തവമുണ്ട്. ഒരു ചെറിയ സംഗതി ഇവിടെ പറയാം. ഞാൻ ൻ൫ ദിവസം ആസ്പത്രിയിൽ കിടന്നിട്ടുണ്ട്. അപ്പോഴുള്ള അനുഭവം പറയാം. ഒരു വാർഡിൽ പത്തുപതിനഞ്ചു രോഗികൾ കിടക്കുന്നുണ്ട്. ഒരു രോഗി മരിക്കുവാൻപോകുന്നു എന്നുവെച്ചാൽ പാസ്സില്ലാതെ ആളുകൾ കയറുകയാണെങ്കിൽ രോഗിയുടെ അമ്മായി, മുത്തശ്ശി മുതലായി അനവധി ആളുകൾ അവിടെ വന്നുകയറും. മരിച്ചു അല്ലെങ്കിൽ മരിക്കുവാൻ പോകുന്നു എന്നു കേട്ടാൽ അടുത്തു കിടക്കുന്ന മറ്റു രോഗികൾക്ക് ഒരു സുഖവും ഉണ്ടാവുകയില്ല. അത്രക്കു ലഹളയായിരിക്കും. മരിക്കുന്നതിലല്ല, മരിച്ച സ്ഥലത്തു പിന്നെ കിടക്കുക എന്ന ഒരു വഞ്ചനയുണ്ടാകും. ഇതിലും കൂടുതൽ വിഷമമല്ലെ അടുത്തൊരാൾ മരിക്കുവാൻ പോകുന്ന സമയത്തു് അമ്മയും മറ്റും വന്നു""അയ്യോ! എന്റെ മകനെ നീ ചാകാൻപോകുന്നുവല്ലൊ" എന്നൊക്കെ നിലവിളിക്കുന്നതു് ? ഇതൊരുവശം.

ഇനി രണ്ടാമത്തെ വശം, അഞ്ചുമണിയായാൽ നല്ല പോളീഷുചെയ്ത ഷൂസും മറ്റുമിട്ട "ടെ ടെ" എന്ന ശബ്ദത്തോടെ അങ്ങോട്ടും ഇങ്ങോട്ടും നല്ല ചെറുപ്പക്കാർ അവിടെവന്നു തമാശയും കളിയും ചിരിയുമായി നടക്കുകയായി. ചീട്ടുകളിമാത്രം അവിടെ നടക്കുന്നില്ല. ഇങ്ങിനെ പലവശങ്ങളുമുണ്ട്. ആളുകളെ പാസ്സില്ലാതെ കടത്തുവാൻ പാടില്ല എന്നുള്ളതിനു വേറൊരു ന്യായവും ഉണ്ട്. ഒന്നും അറിയാൻ പാടില്ലാത്ത ആളുകൾ വന്നു രോഗികൾക്കു പല സാധനങ്ങളും കൊടുക്കും. ഒന്നാമതായി നമ്മുടെ നാട്ടുകാക്കു രോഗികളോടു പെരുമാറുവാൻതന്നെ അറിഞ്ഞുകൂടാ. ടൈഫോയിഡ് പിടിച്ചു ഒരു വാക്കുപോലും പറയാൻ നിവൃത്തിയില്ലാത്തരോഗികളോടു ചാച്ചുക്കാർ വന്നു വർത്തമാനങ്ങൾ ചോദിക്കും. അപ്പോൾ അയാളോടു പറയണമെങ്കിൽ രോഗം തുടങ്ങിയതുമുതലുള്ള ചരിത്രം പറയണം. അതുകൊണ്ടു് ഒരുമാതിരി നിയന്ത്രണം സന്ദർശകന്മാരെ സംബന്ധിച്ചു് അത്യാവശ്യമാണു്. അതുപോലെതന്നെ അധികാരികളും ഒന്നു ശ്രദ്ധവെക്കേണ്ടതുണ്ടു്. അതിയന്തരമായ ആവശ്യം പ്രമാണിച്ചു് ആളുകൾക്കു കയറുന്നതിനു് ഒരു ലിബറലായ പോളിസി എടുക്കണം.

LIBRARY ARCHIVES Kerala Legislative Assembly

Dr. A. R. Menon *(Minister for Rural Development):* I don't think there is any hospital in this world where everybody is allowed to go.

Mr. K. R. Viswambharan *(Ezhuvas-Talappalli):* What is the practice in England?

Dr. A. R. Menon *(Minister for Rural Development):* In England there is a certain day on which the people are allowed to visit. On other occasions there are cards. But the cards are changeable. I can understand some such difficulty as pointed out by Mr. Devassy. To insist upon the opening of the hospital every-day, I honestly think, will be more injurious to the patients. This is only my personal view.

Mr. M. K. Devassy *(Adur):* There is no atom of complaint in the Trichur Hospital. Anybody can go.

മിസ്റ്റർ വി. ജെ. മത്തായി: മരിക്കാൻ പോകുന്ന ഒരു രോഗിക്കു അമ്മയെ കാണണമെന്നു ആഗ്രഹമുണ്ടെങ്കിൽ കാണിച്ചു കൊടുക്കണം.

Dr. A. R. Menon *(Minister for Rural Development):* When the patient is seriously ill they will allow.

Dr. T. Verghese *(Chief Medical Officer):* Certainly. We will issue not two, but twenty.

Mr. C. R. Iyyunni *(Trichur-South):* In Trichur even that is not allowed. But between 5 and 6 people can go freely.

Dr. A. R. Menon *(Minister for Rural Development):* It is much more important to see that the patient is not disturbed than to allow the relations to go in. I have no interest in this matter. Unless we have some regulation the hospital people will be put to trouble.

മിസ്റ്റർ വി. ജെ. മത്തായി: അതുകൊണ്ടു് ഇതിന്റെ അവതാരകനോടു് ഒരു വാക്കെ എനിക്കു പറയുവാനുള്ളു. സംഗതികൾ എല്ലാം ഇവിടെ പറഞ്ഞു. അതു ഗവൺമെണ്ടിനു മനസ്സിലായി. ഇതു പ്രസ്സുചെയ്യേണ്ട ആവശ്യമില്ല. ഇതു മാത്രമേ എനിക്കു സൂചിപ്പിക്കുവാനുള്ളു.

മിസ്റ്റർ കെ. എസ്സു്. പണിക്കർ: സർ, എന്റെ സ്വന്തം അനുഭവമാണു പറയാൻ പോകുന്നതു്. ഒരിക്കൽ കുറിക്കമ്മിറ്റി മീറ്റിംഗിനുവേണ്ടി എറണാകുളത്തു ഞാൻ വന്നപ്പോൾ കമ്മിറ്റിയിലെ ഒരു മെമ്പർ അതായതു ജോയിന്റു് സിക്രട്ടറി മിസ്റ്റർ പി. വി. റാഫേൽ പയൽസു് ഓപ്പറേഷൻകഴിച്ചു് ആസ്പത്രിയിൽ കിടക്കുകയാണെന്നറിഞ്ഞു. എന്നാൽ അദ്ദേഹത്തെ കാണാമല്ലൊ എന്നുകരുതി മീറ്റിംഗു കഴിഞ്ഞു ഞാൻ ആസ്പത്രിയിലേക്കു പോയി. അവിടെ ചെന്നപ്പോൾ പടിക്കൽ നില്ക്കുന്ന കാവല്ക്കാരൻ പറഞ്ഞു "അവിടെ ഇപ്പോൾ കയറുവാൻ പാടില്ല, കയറണമെങ്കിൽ ഡോക്ടരുടെ പാസ്സു വേണം" എന്നു്. ഡോക്ടരുടെ അടുത്തു ചെന്നിട്ടുവേണം പാസ്സു വാങ്ങിക്കുവാൻ. പടി കടക്കുവാൻ അനുവദിക്കുകയോ വിവരം ഡോക്ടരെ അറിയിക്കുകയോ ചെയ്യാതെ എങ്ങിനെ പാസ്സു വാ

LIBRARY ARCHIVES Kerala Legislative Assembly

ങ്ങിക്കും? ഇങ്ങിനെ ഒരു നിയമം ഉണ്ടാക്കുന്നതായാൽ ഗേറിന്റെ അടുത്തു ഡോക്ടരുടെ അപ്പീസ്സുവെച്ചു കാണുവാൻ വരുന്നവക്കു പാസ്സു കൊടുക്കുന്നതിനും ഏർപ്പാടുചെയ്യണം. അല്ലെങ്കിൽ വളരെ ദൂരത്തുനിന്നുംമറ്റും രോഗികളെ കാണുവാൻവേണ്ടി ജനറലാസ്പത്രിയിൽ വരുന്നവക്കു വലിയ ബുദ്ധിമുട്ടും അസൌകര്യവും മുണ്ടാകുമെന്നുള്ളതു നിസ്തർക്കമാണു്.

ഡെപ്യൂട്ടി പ്രസിഡണ്ടു്: മിസ്റ്റർ പണിക്കർ! അന്നു കണ്ടില്ലെങ്കിൽ ആ രോഗിക്കു വല്ല ഉപദ്രവവും ഉണ്ടാകുമായിരുന്നോ?

മിസ്റ്റർ കെ. എസ്സു്. പണിക്കർ: പ്രസിഡണ്ടു് അവർകളുടെ അഭിപ്രായം വളരെ നല്ലതാണു്. ഒരാൾ രോഗിയെ കണ്ടില്ലെങ്കിൽ ആ രോഗി ഉടനെ മരിക്കും അല്ലെങ്കിൽ വല്ല തകരാറുമുണ്ടാകുമെന്നൊക്കെയാണു പ്രസിഡണ്ടവർകൾ ധരിച്ചിരിക്കുന്നതെങ്കിൽ അതു വളരെ കേമംതന്നെ.

ഡെപ്യൂട്ടി പ്രസിഡണ്ടു്: കാഴ്ചകൊണ്ടു രോഗിയെ വിശ്വമിപ്പിക്കുന്ന ഒരു സമ്പ്രദായമാണു് ഇവിടെയുള്ളതു്.

മിസ്റ്റർ കെ. എസ്സു്. പണിക്കർ: രോഗിയുടെ അടുത്തു പരിചാരികമാരും പരിചാരകന്മാരും ഉണ്ടായിരിക്കുകയില്ലെ? ദോഷകരമായിട്ടുള്ളതു ചെയ്യാൻ അവർ അനുവദിക്കുമോ? ൪ മണി മുതൽ ൧൧ മണിവരെ രോഗികളെ കാണുവാൻ അവിടെ ആളുകൾ വന്നാൽ ആസ്പത്രിയിലെ ജോലിക്കാരായ സ്ത്രീജനങ്ങൾക്കു് എന്തൊക്കെ ആപത്തുകളും സംശയിക്കത്തക്ക മറ്റു തകരാറുകളും ആണ വന്നുകൂടുക എന്നു് എറണാകുളം ലേഡി മെംബർക്കുള്ള ഭയം അടിസ്ഥാനരഹിതമാണു്. രോഗികളെ ഒന്നു കാണുവാനുള്ള ഒരവസരം അവരുടെ ചാച്ചിക്കാർക്കും സ്നേഹിതന്മാർക്കും ഉണ്ടാക്കിക്കൊടുക്കണമെന്നാണു ഞാൻ ഗവർമ്മെണ്ടിനോടപേക്ഷിക്കുന്നതു്. അതും ആസ്പത്രിയിലെ ജോലിസമയം കഴിഞ്ഞുള്ള ൪ മണി മുതൽ ൧൧ മണിവരെമാത്രം. ഈ വിഷയത്തിൽ എറണാകുളം ആസ്പത്രിയിൽമാത്രം ഇങ്ങിനെയുള്ള ഒരു നിബ്ബന്ധം വെച്ചുകൊണ്ടിരിക്കേണ്ട ആവശ്യമില്ല.

Mr. M. K. Devassy *(Adur):* I will suggest one thing. If it is possible to place some responsible man there who is also given the power to admit persons at his discretion, much of this difficulty can be solved.

Dr. T. Verghese *(Chief Medical Officer):* There is an officer there.

Mr. C. R. Iyyunni *(Trichur-South):* The doctor may be attending to some other work in the hospital. It is only the gate-keeper who is attending to this business.

Dr. T. Verghese *(Chief Medical Officer):* The medical man is there to issue passes. Every patient who is admitted gets two passes.

Mr. Ismail Hajee Essa Sait *(Mattancheri):* On a point of information, I think time also is fixed on that pass?

Dr. T. Verghese *(Chief Medical Officer):* Yes.

LIBRARY ARCHIVES Kerala Legislative Assembly

Mr. Ismail Hajee Essa Sait *(Mattancheri):* Is there any objection for the Government to issue these tickets without fixing time?

Dr. T. Verghese *(Chief Medical Officer):* If we do that some people will be coming at 2, others at 4 o'clock. This step will cause inconvenience and the whole place will be dirtying all through the day. If it is a very serious case you will be allowed to sit for hours. If it is not a serious case then there is no necessity.

Dr. A. R. Menon *(Minister for Rural Development):* I make a suggestion. At least you can allow all people to visit the patients one day in a week.

Mr. E. Ikkanda Warriar *(Cheruthuruthi):* Is it not possible to allow a man to go to the doctor who is there and get passes?

Dr. T. Verghese *(Chief Medical Officer):* Oh, yes.

Mr. E. Ikkanda Warriar *(Cheruthuruthi):* Instead of being kept outside the gate he may be allowed to go to the doctor.

Dr. T. Verghese *(Chief Medical Officer):* We can make that arrangement.

Mr. M. K. Devassy *(Adur):* I was about to make that suggestion. No self-respecting man will cringe to that gate-keeper for a pass. If you make an arrangement a responsible man, who can allow people to go there at his discretion, must be there.

Mr. A. L. Antony *(Irinjalakkuda):* Even to see the doctor we cannot enter.

Dr. T. Verghese *(Chief Medical Officer):* These are all exaggerations. These rules were published in the Gazette. The people at large and the Hon'ble Members of this House are expected to know these rules. They know they can't go in.

Mr. A. V. Moothedan *(Chalakkudi):* We can't argue with a ശിപായി.

Dr. T. Verghese *(Chief Medical Officer):* If there is any difficulty you can write to me or the Civil Surgeon.

Mr. M. K. Devassy *(Adur):* How impracticable these things are? If there is a rule we here have the power to change that. We want the rule to be amended.

മിസ്റ്റർ എം. നാണുമേനോൻ: ചീഫ് മെഡിക്കലാഫീസറുടെ മുമ്പടി ഈ കാര്യത്തിൽ എന്താണെന്നറിഞ്ഞാൽ കൊള്ളാം.

ഡോക്ടർ ടി. വർഗ്ഗീസ്: ഈ ഏർപ്പാട് നന്നായിട്ടുതോന്നുന്നില്ല. ആവശ്യമുള്ള വർക്ക് ഇപ്പോൾ എല്ലാദിവസവും കാണാം. അതിനു പാസ്സു വേണമെന്നായുള്ളൂ.

LIBRARY ARCHIVES Kerala Legislative Assembly

ഇപ്പോൾ ഫ്രീ പാസ്സ്, നൈറ്റ് പാസ്സ്, സീരിയസ് പാസ്സ് ഇങ്ങിനെയൊക്കെ കൊടുക്കുന്നുണ്ട്. അതുകൊണ്ട് ഈ വ്യവസ്ഥ ആവശ്യമില്ല.

Mr. M. Nanu Menon *(Ernakulam):* I do not press the motion.

Motion, by leave, withdrawn

Demand of Rs. 5,94,506 minus Re. 1, under "22 Medical" put and carried.

(ii) 16 Medical—Cranganur—Rs. 7,467

Dr. T. Verghese *(Chief Medical Officer):* Sir, I rise to move for a grant of Rs. 7,467 under "16 Medical Cranganur." I request the House to grant the allotment.

Demand put and carried

The House rose for the day at 5 p.m.

C. J. MATHEW
Secretary to the Council

APPENDIX

(Please see answer to question No. 168)

Expenditure for running Kalamandalam for Medam, Edavam and Mithunam, 1116

	Rs.	A.	P.
Pay	322	14	0
T. A.	11	6	0
Postage	15	13	6
Lighting charges	2	15	1
Stationery	5	7	0
Expenses of tour to Palani of Kalamandalam Troupe	169	15	6
Kathakali and Dance materials	29	8	10
Washing charges of Kathakali dress taken to Palani ..	6	15	8
Boarding expenses	20	0	0
P. C. R. including repair of Superintendent's quarters	15	2	2
Miscellaneous	4	9	3
	604	11	0

LIBRARY ARCHIVES Kerala Legislative Assembly